

農藥及特殊環藥廢容器焚化處理認證補貼作業申請表  
(回收業)

申請日期： 年 月 日

機 構 基 本 資 料	名 稱						
	*營利事業登記統一編號 (非營利事業扣繳統一編號)		*實收資本額	元			
	登 記 地 址	□□□					
	電 話 ( )		*傳 真 ( )				
	負 責 人		身分證字號				
	聯 絡 人		電 話 ( )				
	* 行 動 電 話		* 電 子 郵 件				
回 收 貯 存 場	回 收 業 登 記 證 證 號						
	*地 址	□□□	(*門牌尚未編定者免填)				
	土 地 地 號						
	電 話 ( )		*傳 真 ( )				
	廠 ( 場 ) 區 面 積	(平方公尺)	廠 房 面 積	(平方公尺)			
每 平	月 均	預 回	估 收	量	公噸	每 月 最 大 貯 存 量	公噸
機 構 及 負 責 人 章							

※標記「\*」之欄位，如無資訊者免填。