

農藥及特殊環藥廢容器焚化處理認證補貼作業申請表 (焚化處理機構)

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 | |
| | 戶 籍 地 址 | □□□ | | |
| | 聯 絡 人 | | *電 子 郵 件 | |
| | 電 話 () | | *行 動 電 話 | |
| 處 理 廠 (場) | 許可證字號 | | 管制編號/機構代碼 | |
| | 電 話 () | | *傳 真 () | |
| | 地 址 | □□□ (*門牌尚未編定者免填) | | |
| | 土 地 地 號 | | | |
| | 廠 區 面 積 | (平方公尺) | 廠 房 面 積 | (平方公尺) |
| 每 月 預 估 可 配 合 處 理 量 | | 公噸 | 每 月 最 大 可 配 合 處 理 量 | 公噸 |
| 機 構 及 負 責 人 章 | | | | |

※標記「*」之欄位，如無資訊者免填。