

第三點附表修正規定

附表

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	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	電話 ()		*傳真 ()	
	負責人		身分證字號	
	戶籍地址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	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	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (*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。