

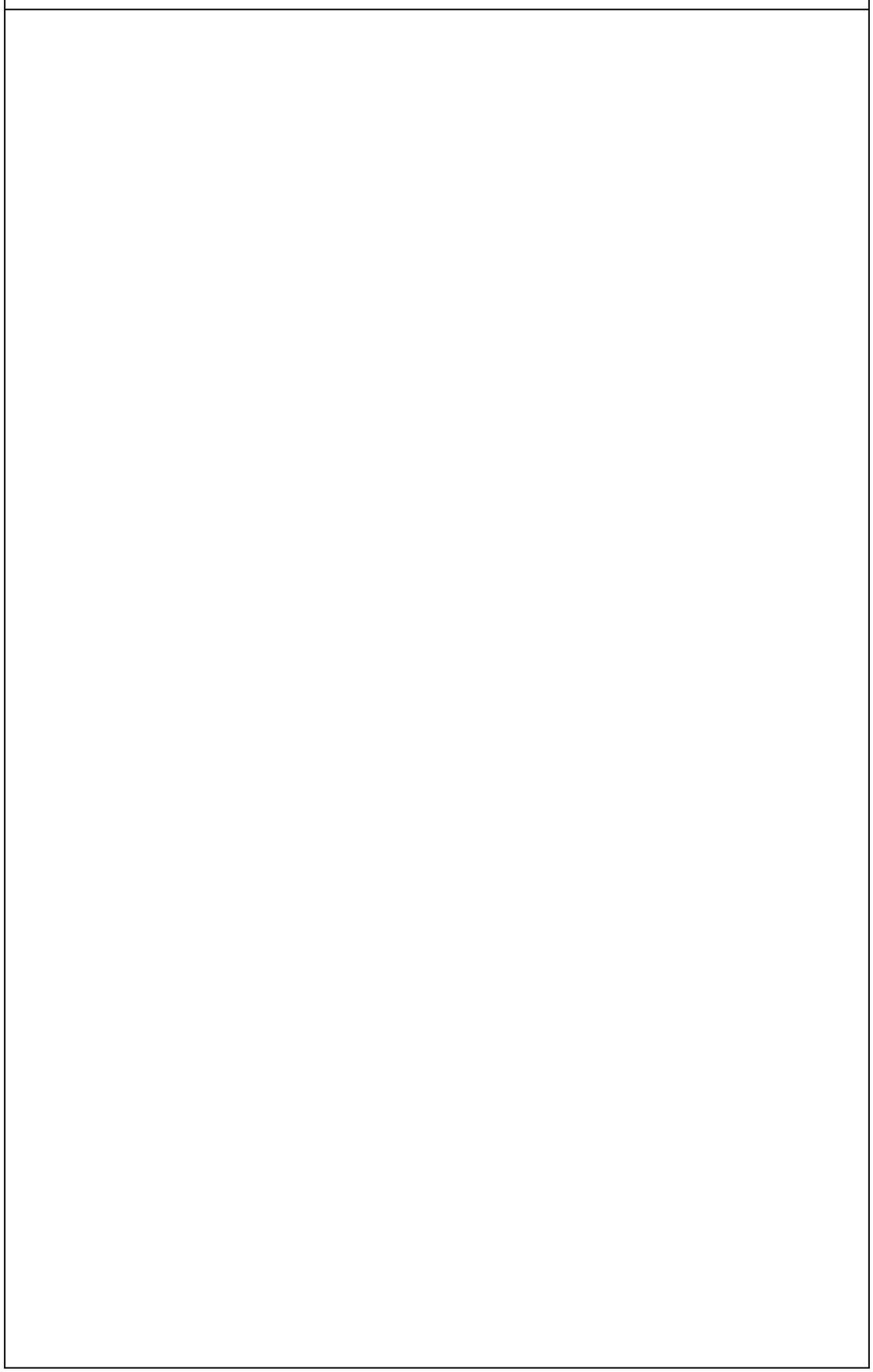
(申請表請填寫一式二份)

環境用藥販賣業及病媒防治業許可執照申請表

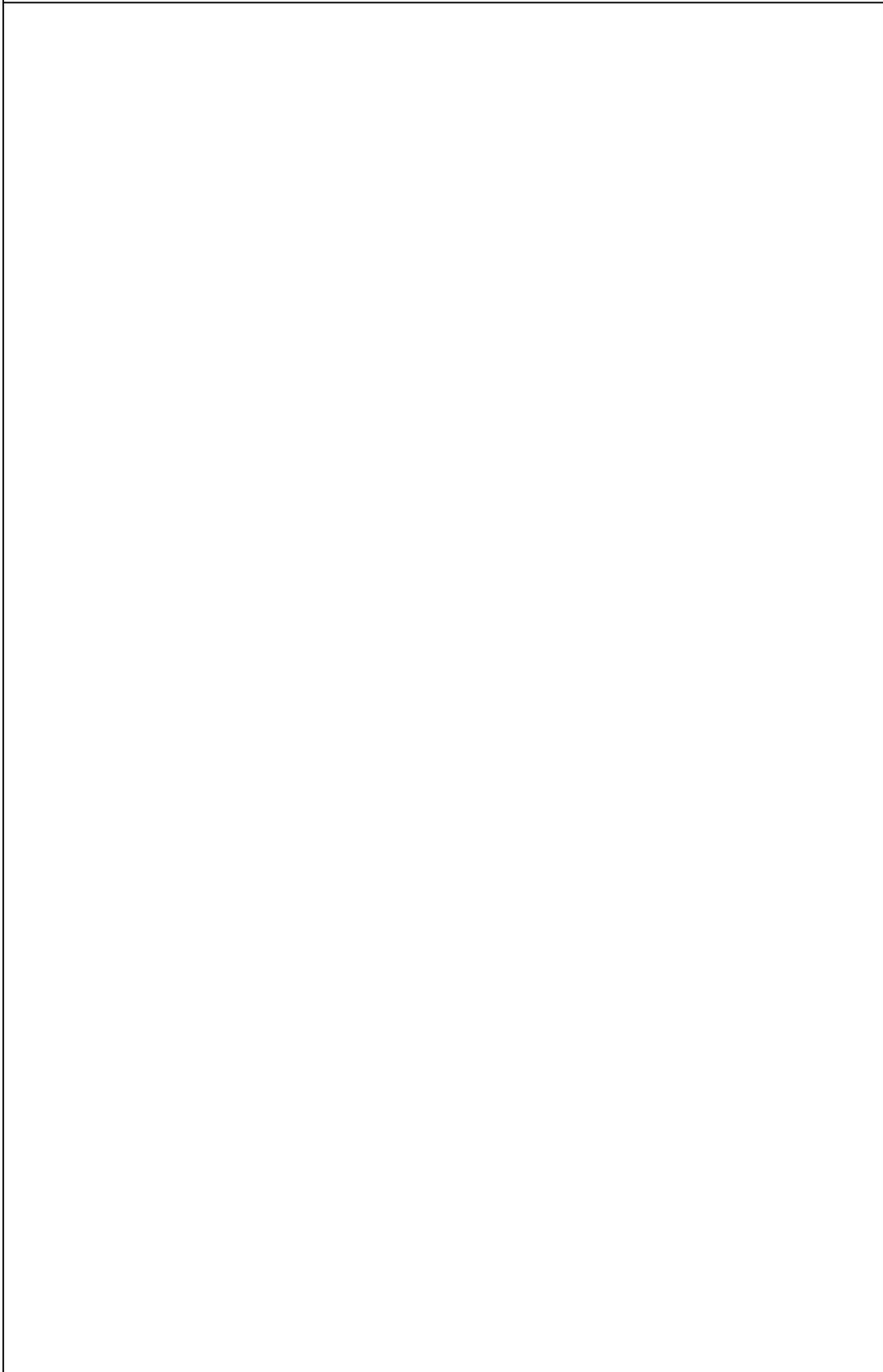
申請日期： 年 月 日

|                               |   |  |              |           |
|-------------------------------|---|--|--------------|-----------|
| 1.申請類別                        | <input type="checkbox"/> 許可執照   | 種類： <input type="checkbox"/> 環境用藥販賣業， <input type="checkbox"/> 病媒防治業 |              |           |
|                               | <input type="checkbox"/> 變更   | 變更項目：  |              |           |
|                               |   | 原許可執照內容：   |              |           |
|                               |   | 變更許可執照內容：  |              |           |
|                               | 變更事由：   |  |              |           |
| <input type="checkbox"/> 補/換發 | 補/換發事由：   |  |              |           |
| 2.許可執照字號                      |   | (新申請者免填)   |              |           |
| 3.申請公司<br>或行號資<br>料           | 名稱  |  |              |           |
|                               | 地址  |  |              |           |
|                               | 負責人   |  | 身分證明<br>文件字號 |           |
|                               | 營利事業<br>統一編號  |  | 營業登記證<br>字號  |           |
|                               | 營業場所<br>地址  |  |              |           |
|                               | 貯存場所<br>地址  | (無貯存場所者請註明)  |              |           |
| 4.檢附文<br>件、資料<br>(請參考<br>附表)  | <input type="checkbox"/> 1.公司執照或公司登記證明文件。<br><input type="checkbox"/> 2.營利事業(或營業)登記證。<br><input type="checkbox"/> 3.負責人身分證明文件。<br><input type="checkbox"/> 4.貯存場所位置圖。<br><input type="checkbox"/> 5.土地分區使用證明書或土地登記簿謄本。<br><input type="checkbox"/> 6.貯存場所建物使用執照。<br><input type="checkbox"/> 7.營業場所位置圖。<br><input type="checkbox"/> 8.安全防護設施說明或施藥器材說明。<br><input type="checkbox"/> 9.專業技術人員設置申請書。<br><input type="checkbox"/> 10.原許可執照正本。 |  |              |           |
| 公司或行號申請文號：                    |   |  |              |           |
| 聯絡人：<br>電話：( )<br>傳真：( )      |   | 申請公司<br>或行號章   |              | 負責人<br>簽章 |

貯存場所位置圖



營業場所位置圖



營業場所、貯存場所安全防護設施、施藥器材說明書

附表

申請環境用藥販賣業、病媒防治業許可執照  
及變更登記事項應檢附文件、資料一覽表

| 編號 | 檢附文件、資料                      | 新申請 | 變更登記事項 |      |     |        |        |
|----|------------------------------|-----|--------|------|-----|--------|--------|
|    |                              |     | 公司行號名稱 | 公司地址 | 負責人 | 營業場所地址 | 貯存場所地址 |
| 1  | 公司執照或公司登記證明文件<br>(非公司者免附)    | √   | √      | √    | √   |        |        |
| 2  | 營利事業(或營業)登記證                 | √   | √      | √    | √   | √      |        |
| 3  | 負責人身分證明文件                    | √   |        |      | √   |        |        |
| 4  | 貯存場所位置圖(包括位置路線圖及環境用藥貯存平面配置圖) | √   |        |      |     |        | √      |
| 5  | 土地分區使用證明書或土地登記簿謄本            | √   |        |      |     |        | √      |
| 6  | 貯存場所建物使用執照                   | √   |        |      |     |        | √      |
| 7  | 營業場所位置圖(包括位置路線圖及環境用藥置放平面配置圖) | √   |        | √    |     | √      |        |
| 8  | 安全防護設施說明或施藥器材說明(如備註)         | √   |        |      |     |        |        |
| 9  | 專業技術人員設置申請書                  | √   | √      | √    | √   |        |        |
| 10 | 原許可執照正本                      |     | √      | √    | √   | √      | √      |

備註：

一、貯存場所安全防護設施應包括：

- (一)工作衣、工作帽、工作鞋、防毒口罩、防護眼鏡、手套等適當防護設備。
- (二)緊急沐浴、洗眼設備及通風設備。
- (三)滅火器。

二、病媒防治業於營業場所之安全防護設施及施藥器材應包括：

- (一)工作衣、工作帽、工作鞋、防毒口罩、防護眼鏡、手套等適當防護設備。
- (二)機械及稀釋器具(包括稀釋桶、量筒、攪拌器等)。

# 環境用藥專業技術人員設置申請書

申請日期： 年 月 日

|          |  |              |                   |   |          |
|----------|--|--------------|-------------------|---|----------|
| 申請類別     | <input type="checkbox"/> 新核發<br><input type="checkbox"/> 補發，理由：<br><input type="checkbox"/> 換發，理由：<br><input type="checkbox"/> 變更，變更事項：<br><div style="text-align: right;">(限勾選一項)</div>   |              |                   |   |          |
| 申請廠商     | 名稱<br>(全銜)   |              |                   |   |          |
|          | 地址   | 縣(市)<br>路(街) | 鄉(鎮、區、市)<br>段 巷 弄 | 村(里)<br>號 樓   | 鄰<br>之   |
|          | 負責人姓名  |              | 身分證明文件字號          |   |          |
|          | 連絡人姓名  |              | 電話號碼 ( )          | 傳真號碼 ( )  |          |
| 依規定應設置   | <input type="checkbox"/> 製造業專業技術人員 _____ 名<br><input type="checkbox"/> 販賣業專業技術人員 _____ 名<br><input type="checkbox"/> 病媒防治業專業技術人員 _____ 名<br><div style="text-align: right;">(可多項勾選)</div>  |              |                   |   |          |
| 專業技術人員資料 | 編號   | 姓 名          | 合格證書字號            | 證 書 類 別   | 身分證明文件字號 |
|          |  |              |                   | <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治 |          |
|          |  |              |                   | <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治 |          |
|          |  |              |                   | <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治 |          |
|          |  |              |                   | <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治 |          |
| 檢附證件     | <input type="checkbox"/> 1.環境用藥專業技術人員基本資料及身分證明文件影本 _____ 件。<br><input type="checkbox"/> 2.環境用藥專業技術人員合格證書正本 _____ 件，影本 _____ 件。<br><input type="checkbox"/> 3.環境用藥專業技術人員勞保卡影本或服務證明書 _____ 件。<br><input type="checkbox"/> 4.負責人身分證明文件影本 _____ 件。<br><input type="checkbox"/> 5.公司執照或公司登記證明文件影本 _____ 件。<br><input type="checkbox"/> 6.營利事業登記證影本 _____ 件。<br><input type="checkbox"/> 7.工廠登記證或工廠設立許可證明文件影本 _____ 件。<br><input type="checkbox"/> 8.同意查詢勞(健)保資料同意書 _____ 件。<br><input type="checkbox"/> 9.其他文件 _____ 件。<br>備註：同時申請或已領有環境用藥許可證或販賣業、病媒防治業許可執照者，可免附4至7項證件。 |              |                   |   |          |
| 簽章(名)    | 廠 商  |              |                   | 負 責 人   |          |

專業技術人員資料（續頁）

| 編號 | 姓名 | 合格證書字號 | 證書類別  | 身分證明文件字號 |
|----|----|--------|---|----------|
|    |    |        | <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治 |          |
|    |    |        | <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治 |          |
|    |    |        | <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治 |          |
|    |    |        | <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治 |          |
|    |    |        | <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治 |          |
|    |    |        | <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治 |          |
|    |    |        | <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治 |          |
|    |    |        | <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治 |          |
|    |    |        | <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治 |          |
|    |    |        | <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治 |          |
|    |    |        | <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治 |          |
|    |    |        | <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治 |          |
|    |    |        | <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治 |          |
|    |    |        | <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣 <input type="checkbox"/> 病媒防治 |          |

備註說明：

- 一、申請人請檢附設置申請書 1 式 2 份，向當地主管機關提出申請。設置申請書請以正楷或打字填寫，各類書表不敷使用時，請自行添頁書寫。
- 二、因審查所必要，經指定檢送之資料，主管機關通知限期補送者，申請人應依規定辦理。
- 三、申請案違反環境用藥專業技術人員設置管理辦法（以下簡稱本辦法）之規定，或資料缺漏污損致不能辨識，或其他不能審辦、不適核定原因，應予退件處理。
- 四、主管機關核定設置之環境用藥專業技術人員，經中央主管機關撤銷或廢止其合格證書者，該廠商應檢具符合本辦法規定之資格人員重新申請設置。

## 證照文件表 (專責人員基本資料及其身份證明文件影本)

|             |          |     |             |            |           |
|-------------|----------|-----|-------------|------------|-----------|
| 1. 專業人員基本資料 | (1)姓名    |     | (2)身分證明文件字號 |            |           |
|             | (3)職稱    |     |             |            | 請黏貼半身脫帽相片 |
|             | (4)戶籍住址  |     |             |            |           |
|             | (5)戶籍電話  | ( ) |             |            |           |
|             | (6)通訊地址  |     |             |            |           |
|             | (7)通訊電話  | ( ) |             |            |           |
|             | (8)證書類別  |     |             | (9)合格證書字號  |           |
|             |          |     |             | (10)核發日期   | 年 月 日     |
|             | (11)勞保卡號 |     |             | (12)勞保生效日期 | 年 月 日     |
|             | (13)簽章   |     |             |            |           |

### 2. 身份證明文件正反面影印本

請黏貼

專業技術管理人員身分證明文件影印本

正面

公司章

負責人章

請黏貼

專業技術管理人員身分證明文件影印本

背面

說明：1. 影本請於騎縫處加蓋公司章及負責人章。

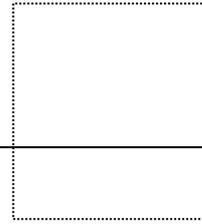
2. 經通知核驗正本者，應攜帶正本送本局核驗。

3. 依規定應設置專業技術人員 2 人以上者 (含 2 人在內)，請自行添頁使用。

# 證照文件表

(專業技術管理人員合格證書影本)

黏貼處



(公司章)



(負責人章)

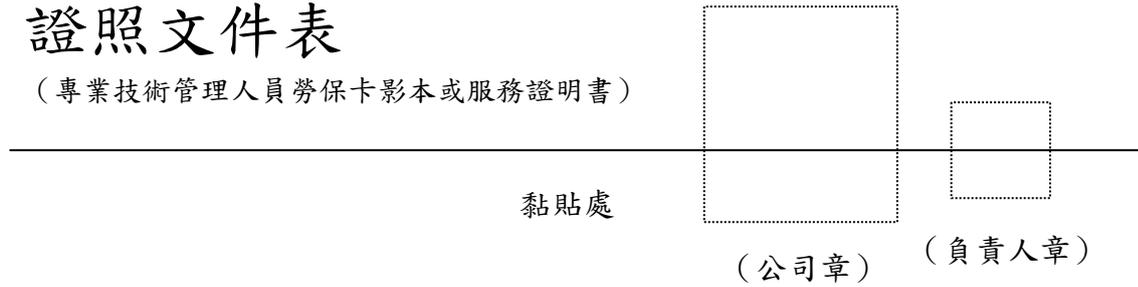
請黏貼

專業技術管理人員合格證書影本

- 說明：
- 1.請依「環境用藥專業技術人員設置管理辦法」規定辦理。
  - 2.影本請於右上角騎縫處加蓋公司章及負責人章。
  - 3.影本為 A4 大小者，可不必黏貼，逕附即可；影本超過本頁者，可縮印或請折入本頁範圍內。
  - 4.經通知核驗正本者，應攜帶正本送本局核驗。
  - 5.依規定應設置專業技術人員 2 人以上者（含 2 人在內），請自行影印使用。

# 證照文件表

(專業技術管理人員勞保卡影本或服務證明書)



請黏貼

專業技術管理人員勞保卡影本或服務證明書

- 說明：
- 1.請依「環境用藥專業技術人員設置管理辦法」規定辦理。
  - 2.影本請於右上角騎縫處加蓋公司章及負責人章。
  - 3.影本為A4大小者，可不必黏貼，逕附即可；影本超過本頁者，可縮印或請折入本頁範圍內。
  - 4.經通知核驗正本者，應攜帶正本送本局核驗。
  - 5.依規定應設置專業技術人員2人以上者(含2人在內)，請自行影印使用。
  - 6.非公營機構或單位檢附環藥專責人員勞保卡影本，公營機構或政府機關、學術機構檢附該人員服務證明書。

# 證照文件表

(負責人身分證明文件影本)

---

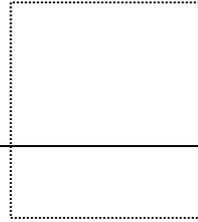
|     |  |      |
|-----|--|------|
| 公司章 | <p>請黏貼</p> <p>負責人身分證明文件影印本</p> <p>正面</p> | 負責人章 |
|     | <p>請黏貼</p> <p>負責人身分證明文件影印本</p> <p>背面</p> |      |

- 說明：1.影本請於騎縫處加蓋公司章及負責人章。  
2.外商負責人請黏貼護照影本。  
3.經通知核驗正本者，應攜帶正本送本局核驗。

# 證照文件表

(公司執照或公司登記證明文件影本)

黏貼處



(公司章)



(負責人章)

請黏貼

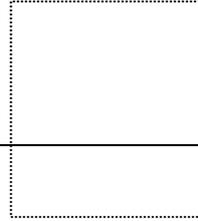
公司執照或公司登記證明文件影本

- 說明：
- 1.影本請於右上角騎縫處加蓋公司章及負責人章。
  - 2.影本為 A4 大小者，可不必黏貼，逕附即可；影本超過本頁者，可縮印或請折入本頁範圍內。
  - 3.經通知核驗正本者，應攜帶正本送本局核驗。
  - 4.非公司者免附。

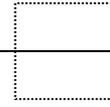
# 證照文件表

(營利事業登記證影本)

黏貼處



(公司章)



(負責人章)

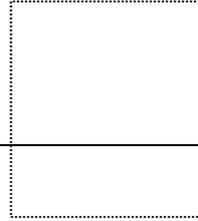
請黏貼  
營利事業登記證影本

- 說明：
- 1.影本請於右上角騎縫處加蓋公司章及負責人章。
  - 2.影本為 A4 大小者，可不必黏貼，逕附即可；影本超過本頁者，可縮印或請折入本頁範圍內。
  - 3.經通知核驗正本者，應攜帶正本送本局核驗。

# 證照文件表

(工廠登記證或工廠設立許可證明文件影本)

黏貼處



(公司章)



(負責人章)

請黏貼

工廠登記證或工廠設立許可證明文件影本

- 說明：
- 1.影本請於右上角騎縫處加蓋公司章及負責人章。
  - 2.影本為 A4 大小者，可不必黏貼，逕附即可；影本超過本頁者，可縮印或請折入本頁範圍內。
  - 3.經通知核驗正本者，應攜帶正本送本局核驗。

## 同意查詢勞（健）<sup>註1</sup>保資料同意書

本人 \_\_\_\_\_（姓名）身分證字號 \_\_\_\_\_ 任職  
（事業名稱）擔任 \_\_\_\_\_ 專責人員，為查證工作經驗之需，同意  
環境保護主管機關依「電腦個人資料保護法」之規定，自即日起得向 貴  
局要求提供本人歷年來之投保異動資料（含投保單位、投保薪資（、投保身  
分）<sup>註2</sup>），請 查照。

此致

行政院勞工委員會勞工保險局  
（中央健康保險局）

立同意書人： \_\_\_\_\_（簽名並蓋章）  
身分證字號：  
戶籍地址：

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

註1：勞保與健保請分別檢附。

註2：健保部分請納入「投保身分」項。

