

# 毒性化學物質專業技術管理人員設置申請書

(為維護您的權益，請詳閱背面申請說明)

申請日期：      年      月      日

申請類別	1. <input type="checkbox"/> 新核發 2. <input type="checkbox"/> 補發，理由： 3. <input type="checkbox"/> 換發，理由： 4. <input type="checkbox"/> 變更，變更事項： 【註：製造、使用、貯存場所或運送之運作人分屬不同廠址者，請個別填寫申請書，向廠址所在地之主管機關申請核定。】					
運作人	名稱(全銜)			管制編號		
	地址 (市)      縣      鄉鎮區(市)      村鄰(里)      路      段      巷      弄      號      樓					
	負責人姓名		身分證字號			
	連絡人姓名		電話號碼		傳真號碼	
運作場所基本資料	運作事項		1. <input type="checkbox"/> 製造 2. <input type="checkbox"/> 使用 3. <input type="checkbox"/> 貯存 4. <input type="checkbox"/> 運送 (可多項勾選)			
	※毒性化學物質名稱		(申請登記：      種)			
	名稱(全銜)		( <input type="checkbox"/> 同運作人，本欄名稱與地址可免填)			
	管制編號					
	地址 (市)      縣      鄉鎮區(市)      村鄰(里)      路      段      巷      弄      號      樓					
	連絡人姓名		電話號碼		傳真號碼	
	<input type="checkbox"/> 製造毒化物最大數量		1. 單一物質任一日： <input type="checkbox"/> 大量運作基準以上未滿三百公噸者； <input type="checkbox"/> 三百公噸以上未滿一萬公噸者； <input type="checkbox"/> 達一萬公噸以上者 2. 年運作量： <input type="checkbox"/> 達九萬公噸以上未滿一百萬公噸者； <input type="checkbox"/> 達一百萬公噸以上者			
	<input type="checkbox"/> 使用毒化物最大數量		1. 單一物質任一日： <input type="checkbox"/> 大量運作基準以上未滿三百公噸者； <input type="checkbox"/> 三百公噸以上未滿一萬公噸者； <input type="checkbox"/> 達一萬公噸以上者 2. 年運作量： <input type="checkbox"/> 達九萬公噸以上未滿一百萬公噸者； <input type="checkbox"/> 達一百萬公噸以上者			
<input type="checkbox"/> 貯存毒化物最大數量		1. 單一物質任一日： <input type="checkbox"/> 大量運作基準以上未滿三百公噸者； <input type="checkbox"/> 三百公噸以上未滿一萬公噸者； <input type="checkbox"/> 達一萬公噸以上者 2. 年運作量： <input type="checkbox"/> 達九萬公噸以上未滿一百萬公噸者； <input type="checkbox"/> 達一百萬公噸以上者				
<input type="checkbox"/> 單次運送(輸送管道者除外)		<input type="checkbox"/> 氣體五十公斤以上； <input type="checkbox"/> 液體一百公斤以上； <input type="checkbox"/> 固體二百公斤以上				
依規定應設置	<input type="checkbox"/> 甲級：      員； <input type="checkbox"/> 乙級：      員； <input type="checkbox"/> 丙級：      員【註：請依本說明第三點規定設置。】					
※設置專業技術管理人員	編號	姓名	合格證書字號	證書類別	身分證字號	勞保卡號 (無者免填)
	1			<input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級		
	2			<input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級		
	3			<input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級		
	4			<input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級		
	5			<input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級		
	6			<input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級		
簽章(名)	運作人			負責人		

※請參閱申請說明六、七填寫

# 毒性化學物質專業技術管理人員設置申請書撰寫說明

- 一、 毒性化學物質製造、使用及貯存場所、運送申請設置毒性化學物質專業技術管理人員（以下簡稱專業技術管理人員）時，應依本申請說明之規定，填具設置申請書向當地主管機關辦理。
- 二、 製造、使用、貯存場所或運送之運作人分別位於不同地址者，請分別填寫設置申請書，向當地主管機關申請設置。
- 三、 申請人請檢附設置申請書一式兩份，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。
- 四、 同一申請案申請登記二個以上毒性化學物質者，有關毒性化學物質名稱資料，請以附表分別書寫，並附於設置申請書之後。
- 五、 同一申請案申請設置專業技術管理人員七位以上者，有關設置專業技術管理人員資料，請以附表分別書寫，並附於設置申請書之後。
- 六、 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。
- 七、 申請案因違反毒性化學物質專業技術管理人員設置辦法（以下簡稱本辦法）或不符合本申請說明之規定、設置申請書缺漏污損致不能辨識或其他不適核定原因，應予退件處理。
- 八、 製造、使用、貯存場所、或運送之運作人經主管機關核定設置之專業技術管理人員，經中央主管機關撤銷其合格證書者，該場所應將原核定文件向當地主管機關繳銷，並檢具符合本辦法規定之資格人員重新申請設置。
- 九、 申請重新設置或換發時，請檢附原核定文件。
- 十、 毒性化學物質專業技術管理人員核定文件遺失或損毀者，逕向當地主管機關申請補換發。

# 附表

毒性化學物質名稱資料：


## 設置專業技術管理人員資料

編號	姓名	合格證書字號	證書類別	身分證字號	勞保卡號 (無者免填)
7			<input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級		
8			<input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級		
9			<input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級		
10			<input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級		
11			<input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級		
12			<input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級		
13			<input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級		
14			<input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級		
15			<input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級		

※本頁不敷使用時，請自行添頁書寫。

## 證明文件

### 檢附證件

1.  專業技術管理人員合格證書正本\_\_\_\_件
2.  專業技術管理人員基本資料及其身分證明文件影本\_\_\_\_件
3.  專業技術管理人員勞保卡影本或服務證明書\_\_\_\_件
4.  負責人身分證明文件影本\_\_\_\_件
5.  公司登記證明文件影本\_\_\_\_件
6.  商業登記證明文件影本\_\_\_\_件
7.  工廠登記證明文件影本\_\_\_\_件
8.  聲明書\_\_\_\_件
9.  勞保資料查詢同意書\_\_\_\_件
10.  健保資料查詢同意書\_\_\_\_件
11.  其他文件：\_\_\_\_\_

註：

1. 所附證明文件（正本或影本）請逕以 A4 紙張大小檢附，毋須黏貼。
2. 已領有毒化物運作許可證或登記文件者，可免附 4. 至 7. 項證件。

負責人身分證明文件影本（正面）	負責人身分證明文件影本（反面）
負責人身分證明文件影本 正面黏貼處	負責人身分證明文件影本 背面黏貼處

## 專業技術管理人員基本資料及其身分證明文件影本

1. 專業 技術 管理 人員 基本 資料	a. 姓名		請黏貼半身 脫帽相片	
	b. 職稱			
	c. 戶籍地址			
	d. 通訊地址			
	e. 手機號碼		f. 通訊電話	
	g. 證書類別		h. 核發日期	

### 2. 身分證明文件正反面影本

專業技術管理人員身分證明文件影本（正面）	專業技術管理人員身分證明文件影本（反面）
專業技術管理人員身分證明文件影本 正面黏貼處	專業技術管理人員身分證明文件影本 背面黏貼處

## 專業技術管理人員基本資料及其身分證明文件影本

1. 專業 技術 管理 人員 基本 資料	a. 姓名		請黏貼半身 脫帽相片	
	b. 職稱			
	c. 戶籍地址			
	d. 通訊地址			
	e. 手機號碼		f. 通訊電話	
	g. 證書類別		h. 核發日期	

### 2. 身分證明文件正反面影本

專業技術管理人員身分證明文件影本（正面）	專業技術管理人員身分證明文件影本（反面）
專業技術管理人員身分證明文件影本 正面黏貼處	專業技術管理人員身分證明文件影本 背面黏貼處

說明：

1. 影本請於騎縫處加蓋公司章及負責章。

2.經通知核驗正本者，應攜帶正本送本局核驗。

3.本頁不敷使用者，請自行添頁使用。

# 聲 明 書

茲聲明本單位所設置毒性化學物質專業技術管理人員\_\_\_\_\_君等  
共\_\_\_\_\_名係屬全職於本單位服務，填報資料無虛偽情事，如有不實，願負刑  
法第二百十四條規定偽造文書刑事責任。

## 聲明人1（負責人）

姓 名：

戶籍住址：

連絡住址：

連絡電話：

簽 章：

## 聲明人2（填寫本申請案填報人）

姓 名：

戶籍住址：

連絡住址：

連絡電話：

簽 章：

中華民國

年

月

日

# 勞保資料查詢同意書

本人\_\_\_\_\_ (姓名)設置為\_\_\_\_\_ (事業名稱)之毒性化學物質專業技術管理人員，為查證工作經驗之需，同意環境保護主管機關依「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），請查照。

此致

勞動部勞工保險局

立同意書人：

(簽名或蓋章)

身分證統一編號：

中華民國

年

月

日



# 健保資料查詢同意書

本人\_\_\_\_\_ (姓名)設置為\_\_\_\_\_ (事業名稱)之毒性化學物質專業技術管理人員，為查證工作經驗之需，同意環境保護主管機關依「個人資料保護法」之規定，自即日起得向貴署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），請查照。

此致

衛生福利部中央健康保險署

立同意書人： (簽名或蓋章)

身分證統一編號：

中華民國 年 月 日