

公告場所室內空氣品質維護管理專責人員
設置申請書

公告場所名稱：

公告場所編號：□□□-□□-□□-□□□□

填表日期：___年___月___日

一、室內空氣品質維護管理專責人員設置資料

1.公告場所名稱			
2.公告場所地址			
3.負責人或代表人姓名		4.職稱	
5.場所所在負責單位		6.電話	
7.設置人數	__員（所屬部門名稱_____）		

8.公告場所列管日期
 a.依據__年__月__日第__批公告
 b.公告場所列管生效日期：__年__月__日

9.專責人員設置異動
 a.前一次核准日期：__年__月__日（依受理機關核准日期填寫）
 b.本次異動人員報備申請日期：__年__月__日
 c.適當人員代理期間：__年__月__日至__年__月__日
 （如有設置異動時，除應填寫本欄內容外，應於「10.專責人員資料」欄中，填寫異動前、後之人員資料，而異動前人員之個人資料可免附。如無設置異動本欄免填。）

10.專責人員資料	編號	姓名	職稱	資格證書字號	專責人員任職日期		解任原因
					到職日	離職日	
	1						
	2						
	3						

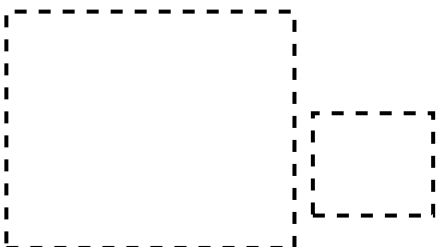
12.檢附證件
 a.個人身份證明影印本：__件（影印本請加註與正本相符）
 b.專責人員合格證書本：__件（檢送每一合格證書之正本及影印本各1份，受理機關於回復公文時檢還該正本，影印本留存）
 c.勞保證明(毋須提供個人投保薪資)、健保卡影印本：__件（影印本請加註與正本相符）
 d.查詢勞保、健保資料同意書正本：__件
 e.政府機關人員檢附在職證明：__件（免附 c 項及 d 項證明文件）

保證書
 申請人_____今代表_____（公告場所名稱）在法律約束下，保證本申請書資料及所附文件俱為真實及完整，本人瞭解填寫不實將受法律處分。

此 致
 _____環境保護局（請填寫直轄市、縣（市）政府環境保護局）

（申請之公告場所請加蓋公司（總公司或分公司）、機關（構）、學校及其負責人或代表人印鑑章）

申請日期：中華民國__年__月__日



二、公告場所室內空氣品質維護管理專責人員個人資料

1. 專責人員基本資料	a.姓名			請黏貼半身脫帽像片
	b.簽章			
	c.身分證字號			
	d.職稱			
	e.戶籍住址			
	f.通訊地址			
	g.通訊電話	()		
	h.資格證書字號		i.核發日期	
	j.證書有效期限	1. __年__月__日生效 2. 專責人員在職訓練日期：__年__月__日（無則免填）		
	k.勞保卡號		l.勞保生效日期	年 月 日
2. 身份證正反面影印本(請黏貼於本頁內，影印本應附記與正本相符)				

二、公告場所室內空氣品質維護管理專責人員個人資料(續)

3. 專責人員合格證書影印本(請黏貼於本頁內，正本應隨文檢附)

二、公告場所室內空氣品質維護管理專責人員個人資料(續)

4. 勞保證明、健保卡影印本(請黏貼於本頁內，影印本應附記與正本相符)

二、公告場所室內空氣品質維護管理專責人員個人資料(續)

5. 查詢勞健保資料同意書正本（範例：查詢勞保資料同意書、查詢健保資料同意書格式如後附）

註：以上如不敷填寫，請自行以 A4紙影印使用。

同意查詢勞保資料同意書

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「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： (簽名並蓋章)

身分證字號：

戶籍地址：

中 華 民 國 年 月 日

查詢健保資料同意書

本人_____（姓名）身分證字號_____，任職
_____（公告場所名稱）擔任室內空氣品質維護管
理專責人員，為查證工作經驗之需，同意_____環境保護
局（直轄市、縣（市）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、投保身分），請 查照。

此致

衛生福利部中央健康保險署

立同意書人：
身分證字號：
戶籍地址：

（簽名並蓋章）

中 華 民 國 年 月 日