

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						
	4						
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)							
<p>保證書</p> <p>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。</p> <p>此 致</p> <p>_____ 環境保護局</p> <p>(請填寫直轄市、縣(市)政府環境保護局)</p> <p>(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)</p> <p>申請日期：中華民國_____年_____月_____日</p>							



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		1. 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。

查詢勞保資料同意書

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：
身分證字號：
戶籍地址：

（簽名並蓋章）

中 華 民 國 年 月 日