

# 高雄市政府衛生局加水站各項核備申請書

講習日期：\_\_\_\_\_

水源字號：\_\_\_\_\_

有效期限：\_\_\_\_\_至\_\_\_\_\_

申請人		申請日期		聯絡電話	
加水站名稱		加水站地址			
水源別	<input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 自來水	水源業者(地)			
負責人			衛生管理人員		
身份證字號			身份證字號		
聯絡電話			聯絡電話		
通訊地址			通訊地址		
出生日期	年	月	日	出生日期	年 月 日
申請事項 (請打✓)	<b>檢具文件</b>				
<input type="radio"/> 設立核備	<input type="checkbox"/> 高雄市水源許可證明文件 (影本需蓋水源公司大小章)。 <input type="checkbox"/> 加水站各項設備材質證明文件。 <input type="checkbox"/> 加水站營業場所暨設備簡圖 <input type="checkbox"/> 高雄市加水站之衛生管理人員講習證明文件。 <input type="checkbox"/> 最近 3 個月內 1 吋照片 2 張			負責人 1 吋照片黏貼處	
<input type="radio"/> 變更	<input type="checkbox"/> 加水站負責人：原_____變更為_____ <input type="checkbox"/> 加水站名稱：原_____變更為_____ <input type="checkbox"/> 加水站設址：原_____變更為_____ <input type="checkbox"/> 衛生管理人員：原_____變更為_____ <input type="checkbox"/> 供應水源：原_____變更為_____ (檢附異動資料證明文件供審核；加水站設址異動僅限原轄區內)				
<input type="radio"/> 停業	<input type="checkbox"/> 加水站核准證明書 (繳回) <input type="checkbox"/> 高雄市加水站之衛生管理人員講習證明文件。 自 年 月 日至 年 月 日止計停業 月 天。 (停業申請最多 6 個月)				
<input type="radio"/> 復業	<input type="checkbox"/> 原申請加水站停業核備公函 <input type="checkbox"/> 高雄市水源許可證明文件 (影本需蓋水源公司大小章)。 <input type="checkbox"/> 高雄市加水站之衛生管理人員講習證明文件。				
<input type="radio"/> 歇業	<input type="checkbox"/> 加水站核准證明書 (繳回) <input type="checkbox"/> 高雄市加水站之衛生管理人員講習證明文件。				
審查結果	<input type="checkbox"/> 符合「高雄市加水站衛生管理自治條例」第五條規定。 <input type="checkbox"/> 未符合「高雄市加水站衛生管理自治條例」第五條規定。				

備註：

- 各項申請皆需檢附負責人身份証及影本；委託代辦，則一併檢附委託書及受委託人身份証及影本。
- 申請變更、停、歇、復業者，原證遺失須檢附切結書。

負責人簽章：\_\_\_\_\_