

高雄市政府衛生局加水站各項核備申請書 (第1聯)

管理編號

發文日期

年 月

日發文字號

檔 號： _____
 保存年限： _____
 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		
負責人簽章： _____					
證件	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 申請變更、歇業者，原證遺失須檢附切結書。				
申請事項	檢具文件(請打√)				
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
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)				
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。				
辦理結果	<input type="checkbox"/> 符合「高雄市加水站衛生管理自治條例」第5條規定。 <input type="checkbox"/> 未符合「高雄市加水站衛生管理自治條例」第5條規定。 <input type="checkbox"/> 符合「高雄市加水站衛生管理自治條例」第7條規定。 <input type="checkbox"/> 未符合「高雄市加水站衛生管理自治條例」第7條規定。 請貴站(車)遵照「高雄市加水站衛生管理自治條例相關規定辦理」 正本： 副本： 衛生局(所)、高雄市政府環境保護局、本局食品衛生科				

第層決行

承辦單位

會辦單位

決行

高雄市政府衛生局加水站各項核備申請書 (第2聯)

講習日期：_____

水源字號：_____

有效期限：_____至_____

管理編號 _____

發文日期 _____

年 _____

月 _____

日發文字號 _____

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		
負責人簽章： _____					
證件	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 申請變更、歇業者，原證遺失須檢附切結書。				
申請事項	檢具文件(請打✓)				
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
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)				
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。				
辦理結果	<input type="checkbox"/> 符合「高雄市加水站衛生管理自治條例」第5條規定。 <input type="checkbox"/> 未符合「高雄市加水站衛生管理自治條例」第5條規定。 <input type="checkbox"/> 符合「高雄市加水站衛生管理自治條例」第7條規定。 <input type="checkbox"/> 未符合「高雄市加水站衛生管理自治條例」第7條規定。 請貴站(車)遵照「高雄市加水站衛生管理自治條例相關規定辦理」 正本： 副本： 衛生局(所)、高雄市政府環境保護局、本局食品衛生科				

高雄市政府衛生局加水站各項核備申請書 (第3聯)

講習日期：_____

水源字號：_____

有效期限：_____至_____

管理編號

發文日期

年 月

日發文字號

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		
負責人簽章： _____					
證件	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 申請變更、歇業者，原證遺失須檢附切結書。				
申請事項	檢具文件(請打√)				
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
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)					
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。				
辦理結果	<input type="checkbox"/> 符合「高雄市加水站衛生管理自治條例」第5條規定。 <input type="checkbox"/> 未符合「高雄市加水站衛生管理自治條例」第5條規定。 <input type="checkbox"/> 符合「高雄市加水站衛生管理自治條例」第7條規定。 <input type="checkbox"/> 未符合「高雄市加水站衛生管理自治條例」第7條規定。 請貴站(車)遵照「高雄市加水站衛生管理自治條例相關規定辦理」 正本： 副本： 衛生局(所)、高雄市政府環境保護局、本局食品衛生科				

高雄市政府衛生局加水站各項核備申請書 (第4聯)

講習日期：_____

水源字號：_____

有效期限：_____至_____

管理編號

發文日期

年 月

日發文字號

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		
負責人簽章： _____					
證件	<input type="checkbox"/> 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分証及影本。 <input type="checkbox"/> 申請變更、歇業者，原證遺失須檢附切結書。				
申請事項	檢具文件(請打√)				
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
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)				
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。				
辦理結果	<input type="checkbox"/> 符合「高雄市加水站衛生管理自治條例」第5條規定。 <input type="checkbox"/> 未符合「高雄市加水站衛生管理自治條例」第5條規定。 <input type="checkbox"/> 符合「高雄市加水站衛生管理自治條例」第7條規定。 <input type="checkbox"/> 未符合「高雄市加水站衛生管理自治條例」第7條規定。 請貴站(車)遵照「高雄市加水站衛生管理自治條例相關規定辦理」 正本： 副本： 衛生局(所)、高雄市政府環境保護局、本局食品衛生科				