



加水站(車)核准證明書補發換發(修正施行後新規定)

發布日期：2019-11-27 發布單位：食品衛生科

申辦項目	加水站(車)核准證明書遺失補發 加水站(車)核准證明書換發(加水站(車)改名、負責人改名)
案件說明	加水站(車)核准證明書遺失
申辦對象	加水站業者
承辦單位	高雄市各區衛生所
應備證件	一、遺失補發：切結書 二、加水站(車)改名： 1.切結書 2.加水站(車)核准證明書正本(繳回註銷) 三、負責人改名： 1.切結書 2.改名前、後身分證影本或戶籍謄本 3.加水站(車)核准證明書正本(繳回註銷)
表單	1.於各區衛生所臨櫃填寫 2.由本頁下方下載「 加水站證書補發換發切結書 」後填寫
範例	加水站(車)核准證明書遺失補發範例(請點選下方檔案下載區) 加水站換發核准證明書範例-改名稱(請點選下方檔案下載區) 加水站(車)換發核准證明書範例-負責人改名(請點選下方檔案下載區)
申請方式	1.臨櫃2.郵寄
領件方式	1.臨櫃2.郵寄(應於申請時繳交足額掛號郵資或回郵信封)
處理期限	7工作天
備註	加水車更換車體(無論是否更換貯水器材)應以新設立辦理



切 結 書

壹、申請案由(請勾選)：

1. 證書類別	2. 申請項目
<input type="checkbox"/> 加水站(車)核准證明書 <input type="checkbox"/> 加水站衛生管理人員講習證明書 <input type="checkbox"/> 加水站衛生管理人員考試合格證書	<input type="checkbox"/> 遺失補發(原發證日期： 年 月 日) <input type="checkbox"/> 換發(請檢附原證)
3. 申請原因	
<input type="checkbox"/> 遺失(_____加水站) <input type="checkbox"/> 姓名更改(請檢附改名前、後身分證影本或戶籍謄本) <input type="checkbox"/> 其他(請敘明並檢附相關證明文件)_____	
4. 連絡方式(請填寫)	
寄件地址：	
連絡電話：	

貳、具結：

本人_____因上述事由，請 貴局准予重新核發證明書，特立此書，以示證明。若有虛偽不實情事，願負法律上一切責任。

此致

高雄市政府衛生局

立切結書人：

(本人簽名或蓋章)

身分證字號：

中華民國 年 月 日



切 結 書(範例)

壹、申請案由(請勾選)：


1. 證書類別	2. 申請項目
<input checked="" type="checkbox"/> 加水站核准證明書 <input type="checkbox"/> 加水站衛生管理人員講習證明書 <input type="checkbox"/> 加水站衛生管理人員考試合格證書	<input checked="" type="checkbox"/> 遺失補發(原發證日期：108年7月1日) <input type="checkbox"/> 換發(請檢附原證)
3. 申請原因	
<input checked="" type="checkbox"/> 遺失(<u>開心</u> 加水站) <input type="checkbox"/> 姓名更改(請檢附改名前、後身分證影本或戶籍謄本) <input type="checkbox"/> 其他(請敘明並檢附相關證明文件)_____	
4. 連絡方式(請填寫)	
寄件地址： <u>高雄市苓雅區民權一路85號</u> 連絡電話： <u>07-5360599</u>	

貳、具結：

本人 林雅 因上述事由，請 貴局准予重新核發證明書，特立此書，以示證明。若有虛偽不實情事，願負法律上一切責任。

此致

高雄市政府衛生局

立切結書人：林雅 
 (本人簽名或蓋章)

身份證字號：S223456789

中華民國 108 年 7 月 31 日



切 結 書(範例)

壹、申請案由(請勾選)：

1. 證書類別	2. 申請項目
<input checked="" type="checkbox"/> 加水站核准證明書 <input type="checkbox"/> 加水站衛生管理人員講習證明書 <input type="checkbox"/> 加水站衛生管理人員考試合格證書	<input type="checkbox"/> 遺失補發(原發證日期： 年 月 日) <input checked="" type="checkbox"/> 換發(請檢附原證)
3. 申請原因	
<input type="checkbox"/> 遺失(_____加水站) <input type="checkbox"/> 姓名更改(請檢附改名前、後身分證影本或戶籍謄本) <input checked="" type="checkbox"/> 其他(請敘明並檢附相關證明文件) <u>開心加水站名稱改為欣欣加水站</u>	
4. 連絡方式(請填寫)	
寄件地址： <u>高雄市苓雅區民權一路85號</u> 連絡電話： <u>07-5360599</u>	

貳、具結：

本人林雅因上述事由，請 貴局准予重新核發證明書，特立此書，以示證明。若有虛偽不實情事，願負法律上一切責任。

此致

高雄市政府衛生局

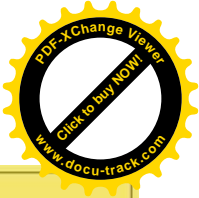
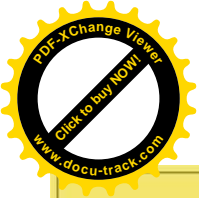
立切結書人：林雅



(本人簽名或蓋章)

身份證字號：S223456789

中華民國 108 年 7 月 31 日



高雄市加水站(車) 核准證明書

業者編號：H100123

加水站名稱：開心加水站

設立日期：108.7.1

核准設立文號：高市衛苓字第00000000號

地址：高雄市苓雅區民權一路85號

電話：07-5360559

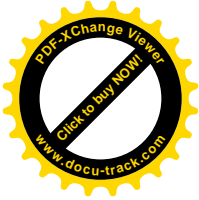
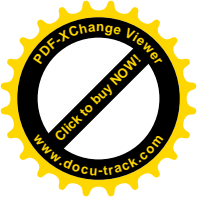
負責人：林亞亞

衛生管理人員：魏昇紅

應煮沸 勿生飲



高雄市政府衛生局 關心您



切 結 書(範例)

壹、申請案由(請勾選)：

1. 證書類別	2. 申請項目
<input checked="" type="checkbox"/> 加水站核准證明書 <input type="checkbox"/> 加水站衛生管理人員講習證明書 <input type="checkbox"/> 加水站衛生管理人員考試合格證書	<input type="checkbox"/> 遺失補發(原發證日期： 年 月 日) <input checked="" type="checkbox"/> 換發(請檢附原證)
3. 申請原因	
<input type="checkbox"/> 遺失(<u>開心</u> 加水站) <input checked="" type="checkbox"/> 姓名更改(請檢附改名前、後身分證影本或戶籍謄本) <input type="checkbox"/> 其他(請敘明並檢附相關證明文件)_____	
4. 連絡方式(請填寫)	
寄件地址： <u>高雄市苓雅區民權一路85號</u> 連絡電話： <u>07-5360599</u>	

貳、具結：

本人林雅因上述事由，請 貴局准予重新核發證明書，特立此書，以示證明。若有虛偽不實情事，願負法律上一切責任。

此致

高雄市政府衛生局

立切結書人：林雅



(本人簽名或蓋章)

身份證字號：S223456789

中華民國 108 年 7 月 31 日

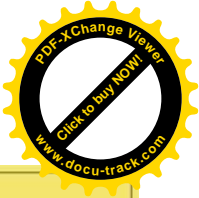
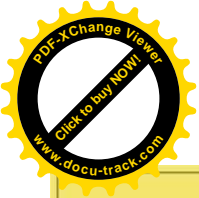


改名前



改名後





高雄市加水站(車) 核准證明書

業者編號：H100123

加水站名稱：開心加水站

設立日期：108.7.1

核准設立文號：高市衛苓字第00000000號

地址：高雄市苓雅區民權一路85號

電話：07-5360559

負責人：林亞亞

衛生管理人員：魏昇紅

應煮沸 勿生飲



高雄市政府衛生局 關心您