版本:1080808

水源名稱

水源供應業者編號

高雄市政府衛生局加水站加水車設立申請書

承辦人員填寫												
案件編號			收件日期	期	年	月	日					
收件類別	□本人 □委託 □郵	寄	申請類別	列 🔲	加水站	(□含桶裝	.水) [加水車				
以下請業者詳閱說明後填寫												
申請資料												
填寫說明:1.本申請書及業者檢附之各項證件、文件由承辦人員掃描後送交各審核單位會審,審核時												
間7-14工作天(不含郵寄送還時間),業者檢附之各項申請文件正本驗畢後退還。												
2. 如有缺件情形,經2次電話通知無法接通或通知後15日內未補件者不予核准,逕予退												
件不再另行通知。												
申請日期	年 月 日	申請人			連絡	電話						
領件方式	領件方式 □自領 □郵寄(需檢附足額掛號回郵信封,郵資不足將電話通知自取)											
	□負責人身份證及影本(影本黏貼於背面業者資料表)											
證件	□委託代辦一併檢附委託	毛書(含受	委託人影本	()								
	□負責人2吋照片1張(黏貼於背面	面業者資料	-表)								
	□高雄市加水站水源供應許可證,如水源由他處供應,影本需蓋水源公司大小章、並註											
基本文件	明與正本相符、僅供○○加水站使用。											
(驗畢退還)	□加水站各項設備材質證明文件正本。											
	□高雄市加水站衛生管理人員證書正本。											
	□最近一年出水口水質核	贪驗合格 證	<u> 明正本。</u>									
					E檢附項							
	書件名稱		地點加水站			賃地點加水		加水車				
			集合住宅		獨棟	集合住宅	空地					
الدين الدين	□營業場所暨設備簡圖	V	V	V	V	V	V					
指定文件	□所有權人使用同意書				V	V	V					
(請依申請狀)	□第一類建物謄本	V	V			••						
文件)	□第二類建物謄本				V	V						
XIT)	□第一類土地登記謄本□第二類土地登記謄本			V			**					
	□						V	V				
								V				
□ 車輛照片圖 v v v v v v v v v v v v v v v v v v v												
			 K源資料									
填寫說明:1.同一加水站(車)如有一個以上水源應分為2件(或以上)申請。												
2. 外購水源者免填自來水水號及水權狀字號												
-	· · · · / · · · · · · · · · · · · · ·	4-100/2011-1	F // 1 ///			1						

水源許可有效期

水源供應許可證

號

年

月

版本:1080808

Г												
水源地址												
	□自多			自	來水水號							
水源類別				地	下水水權							
	□地⁻	下水		 號								
	·			,								
				7水站基本	 資料							
	加水站	i			加水車							
加水站名稱				車;	卑號碼							
加水站地址												
(或地號)				登記	己地址							
填寫說明:1. <i>b</i>	 n水車登記名	稱為(車)	牌號碼)+(加水車) ·)							
						*	者查詢,業者應保持					
	紫時間電話											
3. 키	く車地址如非	高雄市,	請登記	實際連絡地	址,並擇一	區衛生所登	記辨理。					
連絡電話												
統一編號	統一編號			食品業者登錄字號								
				負責業者資	料							
填寫說明:以沒	去人名義開設	加水站(.	車),應	[以代表人(国	戈宗教團體 負	負責人)登記	為負責人,由負責人					
授	權委託辦理相	關申請	,並登言	己統一編號或	人檢附登記證	登影本。如以	从自然人名義申請設立					
	, 未來僅能以	該負責ノ	人身分芽	幹理相關申請	0							
負責人				法人名稱	□檢附發	圣記證						
白八松字贴				(以自然人								
身分證字號				登記者免			負責人2吋照片黏					
出生日期	年	月	日	填)			貼處(可使用電子					
連絡電話					圖檔列印)							
電子郵件信												
箱												
户籍地址												
通訊地址												

		·證影本(正面)黏貼處 用電子圖檔列印)	負責人身份證 (可使用·	₹影本(背面)₹ 電子圖檔列印		
衛生管	· 理人員		身分證字號			
講習語	登書字號		講習證書有效日期	年	月	日

負責	責 人	人詳	閲填	寫言	兒明 :	並確認	8填寫	表	資彩	無	誤後	簽	章	•	
----	------------	----	----	----	------	-----	-----	---	----	---	----	---	---	---	--