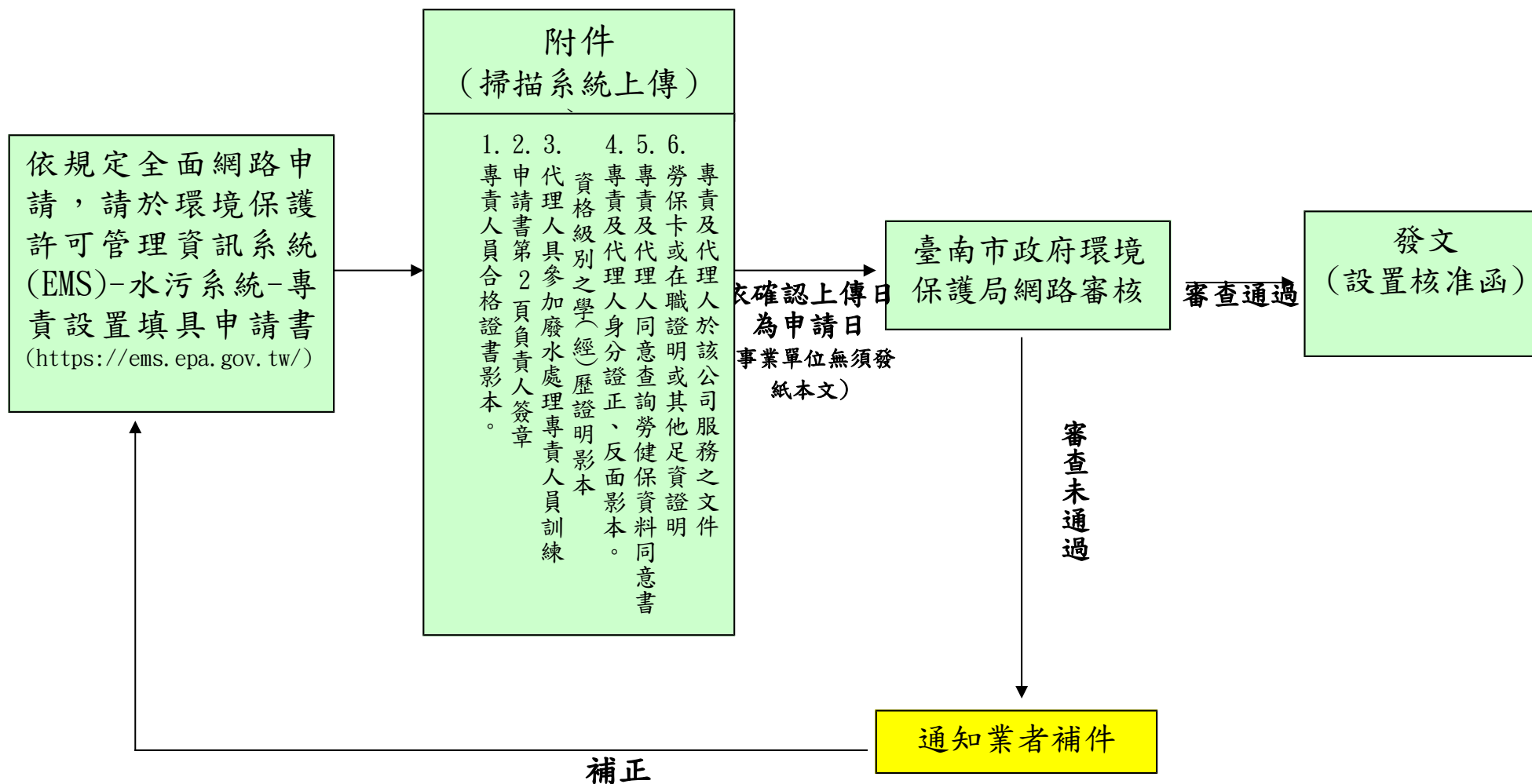


臺南市政府環境保護局受理事業廢（污）水處理

專責單位
專責人員
代理人

設置申請流程圖



審查時程約需七日

附表：申請附件

一、廢（污）水處理專責人員合格證書影本

專責人員____.（編號）_____（姓名）

（請自行影印成本頁框大小，並附記與正本相符及加蓋公司大小章後黏貼於本頁內）

本頁如不敷填寫請自行以 A4 紙影印使用。

二、代理人具參加廢（污）水處理專責人員訓練資格級別之學（經）歷證明影本

代理人____.（編號）_____（姓名）

（請自行影印成本頁框大小，並附記與正本相符及加蓋公司大小章後黏貼於本頁內）

三、同意查詢勞健保資料同意書

☐專責人員 _____ (編號) _____ (姓名)
☐代理人 _____

同意查詢勞保資料同意書

本人_____ (姓名)身分證字號_____任職
_____ (事業名稱)，為查證工作經驗之需，同意
環境保護主管機關依「電腦個人資料保護法」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

同意查詢健保資料同意書

本人_____ (姓名)身分證字號_____任職
_____ (事業名稱)，為查證工作經驗之需，同意
環境保護主管機關依「電腦個人資料保護法」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： (簽名並蓋章)
身分證字號：
戶籍地址：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

四、身份證正反面影本

(請自行影印成本頁框大小，附記與正本相符後黏貼於本頁內，並加蓋公司大小章)

(一) ☐專責人員 ____.(編號) ____ (姓名)
☐代理人

正面	反面

(二) ☐專責人員 ____.(編號) ____ (姓名)
☐代理人

正面	反面

(三) ☐專責人員 ____.(編號) ____ (姓名)
☐代理人

正面	反面

本頁如不敷填寫請自行以 A4 紙影印使用。

五、勞工保險卡或勞工保險投保資料表或其他足以證明在職之證明文件影本

☐專責人員

____. (編號) _____ (姓名)

☐代理人

(請自行影印成本頁框大小，並附記與正本相符及加蓋公司大小章後黏貼於本頁內)

本頁如不敷填寫請自行以 A4 紙影印使用。

