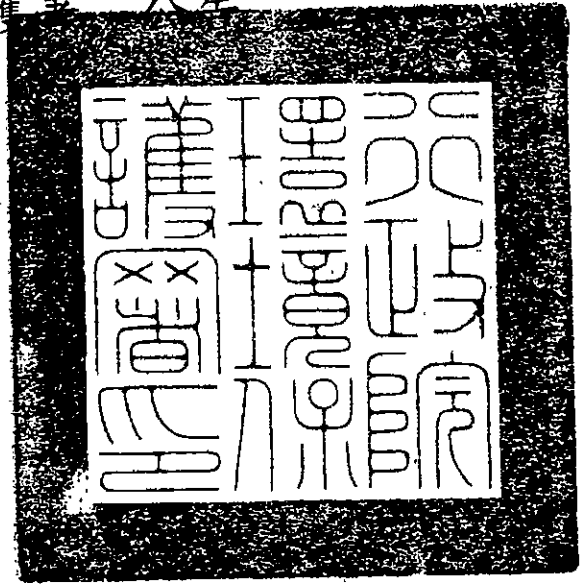


行政院環境保護署 公告

發文日期：中華民國107年12月18日
發文字號：環署化字第1078000621號



裝
訂
線
主旨：修正「毒性化學物質運送聯單申報及填寫須知」，名稱並修正為「毒性化學物質運送聯單格式」，並自即日生效。

依據：毒性化學物質運送管理辦法第四條。

公告事項：

- 一、「毒性化學物質一般運送聯單」如附件一。
- 二、「毒性化學物質簡易運送聯單」如附件二。

代理署長 蔡鴻德

毒性化學物質一般運送聯單

申報時間	年 月 日 時 分	本次運送之物質狀態	<input type="checkbox"/> 氣體 <input type="checkbox"/> 液體 <input type="checkbox"/> 固體						
事由	<input type="checkbox"/> 一般申報 <input type="checkbox"/> 輸入申報 <input type="checkbox"/> 輸出申報(限勾選一項, 非輸入、輸出之運送請勾選一般申報)								
	<input type="checkbox"/> 變更申報 (原聯單核章號碼: _____)								
	<input type="checkbox"/> 1. 公路運送 <input type="checkbox"/> 2. 鐵路運送 <input type="checkbox"/> 3. 本國海上運送 <input type="checkbox"/> 4. 本國航空運送 <input type="checkbox"/> 5. 輸入管線運送 <input type="checkbox"/> 6. 輸出管線運送 <input type="checkbox"/> 7. 其他:								
	(限勾選一項, 不同運送方式請分別申報)								
A. 毒性化學物質所有人資料	管制編號		名稱						
	地 址								
	統一編號								
	緊急聯絡人		緊急聯絡電話						
	所有人運作本物質許可證字號、登記文件或核可文件號碼		<input type="checkbox"/> 許可證字號: 毒 字第 _____ 號 <input type="checkbox"/> 登記文件號碼: [][]-[][]-[][][][] <input type="checkbox"/> 核可文件號碼: [][]-[][]-[][][][][][]						
	毒化物列管編號及序號		物質中英文商品名						
	貨品分類號列(C.C.C. code)		報關前結關後聯單號碼						
	含公告化驗物質成分(最多只寫含量最高三種)	中英文名稱(請寫公告名稱)	成分1	成分2	成分3				
			含量(%W/W)						
	<input type="checkbox"/> 自行運送 (運送人欄位資料免填) <input type="checkbox"/>委託運送								
B. 毒性化學物質資料 運送人、受貨人	運送人	管制編號		名稱					
		地 址							
		專業技術管理人員姓名		證號		手機			
		緊急聯絡人		緊急聯絡電話 ()					
	受貨人 B1	受貨人運作本物質許可證字號、登記文件或核可文件號碼 (□同A.欄(字)號碼)							
		管制編號		名稱		(□同所有人)			
		地 址							
		聯絡人		電 話 ()					
C. 運送資料	起運地點	管制編號 (□同所有人)		起運地管編條碼					
		名稱							
		地 址							
	訖運地點 C1	管制編號 (□同受貨人)		訖運地管編條碼					
		名稱							
		地 址							
	序號	原運送日期	原運送數量	出發運送時間	駕駛人		運送車號	實際運送日期	實際運送數量
		年 月 日	公斤	時	姓名	手機			
	1	年 月 日	公斤					年 月 日	公斤
								<input type="checkbox"/> 取消運送	
本聯單經毒性化學物質所有人及其負責人確認所申報資料無誤。							主管機關核章		
毒性化學物質所有人簽章		毒性化學物質所有人之負責人簽章		填表人					

※於線上申請運送聯單後應送交以下單位: 毒化物所有人、運送人、受貨人與中間販賣者。運送聯單申報之格式及固定不變資料均得複製使用。
 ※訖運地點 C1 需與毒性化學物質受貨人 B1 許可、登記、核可證號的運送人、運作場所或貯存場所相符。
 ※為避免申報變更之手續, 對於可能變更之運次, 請確定後再申報。
 ※申報之各起運日期, 所務期間至多三個月為限, 並請依時間順序, 由上而下, 由左而右列書寫。

序號	原運送日期	原運送數量	出發運送時間	駕駛人		運送車號	實際運送日期	實際運送數量
				姓名	手機			
2	年 月 日	公斤	時				年 月 日	公斤
3	年 月 日	公斤	時				年 月 日	公斤
4	年 月 日	公斤	時				年 月 日	公斤
5	年 月 日	公斤	時				年 月 日	公斤
6	年 月 日	公斤	時				年 月 日	公斤
7	年 月 日	公斤	時				年 月 日	公斤
8	年 月 日	公斤	時				年 月 日	公斤
本聯單經毒性化學物質所有人及其負責人確認所申報資料無誤。						主管機關 核章		
毒性化學物質所有人簽章		毒性化學物質所有 人之負責人簽章		填表人				

※於線上申請運送聯單後應送交以下單位：毒性化學物質所有人、運送人、受貨人。運送聯單申報之格式及固定不變資料均得複製使用。
 ※託運地點 C1 需與毒性化學物質受貨人 B1 許可、登記、核可證號的運作人、運作場所或貯存場所相符。
 ※為避免申報變更之手續，對於可能變更之運次，請確定後再申報。
 ※申報之各起運日期，所跨期間至多三個月為限，並請依時間順序，由上而下，由左而右列書寫。

C
運
送
資
料

毒性化學物質簡易運送聯單

申報時間	年 月 日 時 分	本次運送之物質狀態	<input type="checkbox"/> 氣體 <input type="checkbox"/> 液體 <input type="checkbox"/> 固體						
事由	<input type="checkbox"/> 變更申報 (原聯單核章號碼: _____)								
	<input type="checkbox"/> 1. 公路運送 <input type="checkbox"/> 2. 鐵路運送 <input type="checkbox"/> 3. 本國海上運送 <input type="checkbox"/> 4. 本國航空運送 <input type="checkbox"/> 5. 其他: _____ (限勾選一項, 不同運送方式請分別申報)								
	<input type="checkbox"/> 1. 非散裝運送, 請勾選運輸容器型態: <input type="checkbox"/> 袋 <input type="checkbox"/> 筒 <input type="checkbox"/> 盒 <input type="checkbox"/> 瓶 <input type="checkbox"/> 箱 <input type="checkbox"/> 桶 <input type="checkbox"/> 罐 <input type="checkbox"/> 包 (可複選) <input type="checkbox"/> 2. 其它, 說明: _____								
A. 毒性化學物質所有人資料	管制編號	名稱							
	地 址								
	統一編號								
	緊急聯絡人	緊急聯絡電話							
	所有人運作本物質許可證字號、登記文件或核可文件號碼	<input type="checkbox"/> 許可證字號: 毒 字第 _____ 號 <input type="checkbox"/> 登記文件號碼: □□□-□□-□□□□□□ <input type="checkbox"/> 核可文件號碼: □□□□-□□□-□□□□□□□□							
	毒化物列管編號及序號	物質中英文商品名							
	含公告化學物質成分(最多只寫含量最高三種)	中文名稱(請寫公告名稱)	成分 1	成分 2	成分 3				
	含量(%W/W)								
<input type="checkbox"/> 自行運送 [運送人欄位資料免填] <input type="checkbox"/>委託運送									
B. 毒性化學物質資料 運送人、受貨人	運送人	管制編號	名稱						
		地 址							
		緊急聯絡人	緊急聯絡電話 ()						
	受貨人	受貨人運作本物質許可證字號、登記文件或核可文件號碼 (□同A.欄(字)號碼)							
		管制編號	名稱 (□同所有人)						
		地 址							
C. 運送資料	起運地點	管制編號	(□同所有人) 起運地管編條碼						
		名稱							
		地 址							
	訖運地點 C1	管制編號	(□同受貨人) 訖運地管編條碼						
		名稱							
		地 址							
	序 號	原運送日期	原運送數量	出發運送時間	駕駛人		運送車號	實際運送日期	實際運送數量
				時	姓名	手機		年 月 日	
		1	年 月 日						
				公斤	運送車輛條碼			<input type="checkbox"/> 取消運送	公斤
本聯單經毒性化學物質所有人及其負責人確認所申報資料無誤。							主管機關		
毒性化學物質所有人 人簽章	毒性化學物質所有人 之負責人簽章	填表人			核章				

※於線上申請運送聯單後應送交以下單位：毒化物所有人、運送人、受貨人與中間販賣者。運送聯單申報之格式及固定不變資料均得複製使用。
 ※訖運地點 C1 需與毒性化學物質受貨人 B1 許可、登記、核可證號的運作人、運作場所或貯存場所相符。
 ※為避免申報變更之手續，對於可能變更之運次，請確定後再申報。
 ※申報之各起運日期，所跨期間至多三個月為限，並請依時間順序，由上而下，由左而右列書寫。

C 運 送 資 料	序 號	原 運 送 日 期	原 運 送 數 量	出 發 運 送 時 間	駕 駛 人		運 送 車 號	實 際 運 送 日 期	實 際 運 送 數 量	
					姓 名	手 機				
	2	年 月 日	公斤	時					年 月 日	公斤
				運送車輛條碼	<input type="checkbox"/> 取消運送					
	3	原 運 送 日 期	原 運 送 數 量	出 發 運 送 時 間	駕 駛 人		運 送 車 號	實 際 運 送 日 期	實 際 運 送 數 量	
					姓 名	手 機				
		年 月 日	公斤	時				年 月 日	公斤	
				運送車輛條碼	<input type="checkbox"/> 取消運送					
	4	原 運 送 日 期	原 運 送 數 量	出 發 運 送 時 間	駕 駛 人		運 送 車 號	實 際 運 送 日 期	實 際 運 送 數 量	
					姓 名	手 機				
		年 月 日	公斤	時				年 月 日	公斤	
				運送車輛條碼	<input type="checkbox"/> 取消運送					
	5	原 運 送 日 期	原 運 送 數 量	出 發 運 送 時 間	駕 駛 人		運 送 車 號	實 際 運 送 日 期	實 際 運 送 數 量	
					姓 名	手 機				
		年 月 日	公斤	時				年 月 日	公斤	
				運送車輛條碼	<input type="checkbox"/> 取消運送					
	6	原 運 送 日 期	原 運 送 數 量	出 發 運 送 時 間	駕 駛 人		運 送 車 號	實 際 運 送 日 期	實 際 運 送 數 量	
					姓 名	手 機				
		年 月 日	公斤	時				年 月 日	公斤	
				運送車輛條碼	<input type="checkbox"/> 取消運送					
	7	原 運 送 日 期	原 運 送 數 量	出 發 運 送 時 間	駕 駛 人		運 送 車 號	實 際 運 送 日 期	實 際 運 送 數 量	
					姓 名	手 機				
		年 月 日	公斤	時				年 月 日	公斤	
				運送車輛條碼	<input type="checkbox"/> 取消運送					
8	原 運 送 日 期	原 運 送 數 量	出 發 運 送 時 間	駕 駛 人		運 送 車 號	實 際 運 送 日 期	實 際 運 送 數 量		
				姓 名	手 機					
	年 月 日	公斤	時				年 月 日	公斤		
			運送車輛條碼	<input type="checkbox"/> 取消運送						
本聯單經毒性化學物質所有人及其負責人確認所申報資料無誤。							主 管 機 關 核 章			
毒性化學物質所有人簽章		毒性化學物質所有 人之負責人簽章		填表人						

※於線上申請運送聯單後應送交以下單位：毒化物所有人、運送人、受貨人與中間販賣者。運送聯單申報之格式及固定不變資料均得複製使用。
 ※託運地點 C1 需與毒性化學物質受貨人 B1 許可、登記、核可證號的運作人、運作場所或貯存場所相符。
 ※為避免申報變更之手續，對於可能變更之運次，請確定後再申報。
 ※申報之各起運日期，所跨期間至多三個月為限，並請依時間順序，由上而下，由左而右列書寫。※須附於正頁，不可單獨使用。