

臺中市農藥販賣業執照展延申請書

申請日期： 年 月 日

商 號 名 稱				蓋 章	四 角 店 印	負 責 人 私 章				
農藥販賣業執照字號		中農藥販字第 號								
統 一 編 號										
營業所地址				電 話						
倉 儲 地 址				電 話						
負 責 人	姓 名			性 別			出 生 年 月 日			
	住 址			身 分 證 字 號						
管 理 人	(一)	姓 名			性 別			出 生 年 月 日		
		身 份 證 字 號								
		住 址			農 藥 管 理 人 員 證 書 號 碼					
	(二)	姓 名			性 別			出 生 年 月 日		
		身 份 證 字 號								
		住 址			農 藥 管 理 人 員 證 書 號 碼					
營業種類		<input type="checkbox"/> 零售 <input type="checkbox"/> 批發 <input type="checkbox"/> 輸出入		販賣農藥種類		<input type="checkbox"/> 成品農藥 <input type="checkbox"/> 劇毒性成品農藥				
檢 附 文 件	<input type="checkbox"/> 負責人身分證明文件 <input type="checkbox"/> 管理人員身分證明文件 <input type="checkbox"/> 農藥管理人員證書影本 <input type="checkbox"/> 公司或商業登記證明文件 <input type="checkbox"/> 原販賣業執照正本 <input type="checkbox"/> 營業位址及倉儲地址之現地照片(請拍到門牌號碼及公司名稱) ◎所有文件應加蓋申請公司或行號印章及負責人印章。 ◎規費新臺幣 1,000 元整(本局開立繳費單，俟繳款完成後核發執照)									
說 明	一、本申請表一式一份。 二、農藥販賣業者所聘雇之管理人員以專任為限。 三、請依本市農藥販賣業執照申請及核發辦法檢附相關文件。									

臺中市農藥販賣業執照展延附件

行號名稱		執照號碼	中農藥販字第 號
負責人身分證影本	正面	反面	
管理人員身分證影本	正面	反面	
營業位址之店面照片	照片黏貼處		
倉儲地址之倉庫照片	無倉儲者免附 照片黏貼處		