

109 年度工業區事業單位呼吸防護計畫

事業單位輔導申請表

縣市別：_____

工業區：_____

事業單位名稱				統一 編號	
事業單位地址					
經營負責人		工作場所 負責人		公司電話	
產業別	<p>製造業：</p> <input type="checkbox"/> 食品製造業 <input type="checkbox"/> 飲料製造業 <input type="checkbox"/> 菸草製造業 <input type="checkbox"/> 紡織業 <input type="checkbox"/> 成衣及服飾品製造業 <input type="checkbox"/> 皮革、毛皮及其製品製造業 <input type="checkbox"/> 木竹製品製造業 <input type="checkbox"/> 紙漿、紙及紙製品製造業 <input type="checkbox"/> 印刷及資料儲存媒體複製業 <input type="checkbox"/> 石油及煤製品製造業 <input type="checkbox"/> 化學材料製造業 <input type="checkbox"/> 化學製品製造業 <input type="checkbox"/> 中西藥品製造業 <input type="checkbox"/> 橡膠製品製造業 <input type="checkbox"/> 塑膠製品製造業 <input type="checkbox"/> 非金屬礦物製品製造業 <input type="checkbox"/> 基本金屬製造業 <input type="checkbox"/> 金屬製品製造業 <input type="checkbox"/> 電子零組件製造業 <input type="checkbox"/> 電腦、電子產品及光學製品製造業 <input type="checkbox"/> 電力設備製造業 <input type="checkbox"/> 機械設備製造業 <input type="checkbox"/> 汽機車及其零件製造業 <input type="checkbox"/> 其他運輸工具製造業 <input type="checkbox"/> 家具製造業 <input type="checkbox"/> 其他製造業 <input type="checkbox"/> 其他適用職業安全衛生法事業：				
會同訪視人員	姓名：_____ 職稱：_____ 電話：_____ 傳真：_____ 電子信箱：_____				
勞工人數	男：_____人(外勞：_____人)；女：_____人(外勞：_____人)。 承攬商：_____人 合計：_____人				
主要產品					
主要作業製程					