

# 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:								
	<b>(限勾選一項,不同運送方式請分別申報)</b>								
<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.散裝運送,請勾選運輸容器型態: <input type="checkbox"/> 常壓槽車 <input type="checkbox"/> 高壓槽車 <input type="checkbox"/> 低溫及管束槽車 <input type="checkbox"/> 固體槽罐 <input type="checkbox"/> 國際標準槽櫃(ISO tank)									
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)				<b>報關前結關後聯單號碼</b>				
	含公告化學物質成分(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. 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		年 月 日	
	1	年 月 日	公斤	時	運送車輛條碼		<input type="checkbox"/> 取消運送	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
		年 月 日		時	姓名	手機			
	2	年 月 日	公斤	運送車輛條碼				<input type="checkbox"/> 取消運送	公斤
	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
		年 月 日	公斤	時	姓名	手機			
	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
		年 月 日	公斤	時	姓名	手機			
	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
		年 月 日	公斤	時	姓名	手機			
	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
		年 月 日	公斤	時	姓名	手機			
	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
		年 月 日	公斤	時	姓名	手機			
	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
		年 月 日	公斤	時	姓名	手機			
	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。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。

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. 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 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		( <input type="checkbox"/> 同 A. 欄(字)號碼)					
		管制編號		名稱		( <input type="checkbox"/> 同所有人)			
地址									
聯絡人		電話		( )					
C. 運送資料	起運地點	管制編號		( <input type="checkbox"/> 同所有人)		起運地管編條碼			
		名稱							
		地址							
	訖運地點 C1	管制編號		( <input type="checkbox"/> 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
					姓名	手機			
	1	年 月 日	公斤	時				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			運 送 車 輛 條 碼	<input type="checkbox"/> 取 消 運 送	年 月 日	公 斤
				時				<input type="checkbox"/> 取 消 運 送		
	3	年 月 日	公 斤	時			運 送 車 輛 條 碼	<input type="checkbox"/> 取 消 運 送	年 月 日	公 斤
				時				<input type="checkbox"/> 取 消 運 送		
	4	年 月 日	公 斤	時			運 送 車 輛 條 碼	<input type="checkbox"/> 取 消 運 送	年 月 日	公 斤
				時				<input type="checkbox"/> 取 消 運 送		
	5	年 月 日	公 斤	時			運 送 車 輛 條 碼	<input type="checkbox"/> 取 消 運 送	年 月 日	公 斤
				時				<input type="checkbox"/> 取 消 運 送		
	6	年 月 日	公 斤	時			運 送 車 輛 條 碼	<input type="checkbox"/> 取 消 運 送	年 月 日	公 斤
				時				<input type="checkbox"/> 取 消 運 送		
	7	年 月 日	公 斤	時			運 送 車 輛 條 碼	<input type="checkbox"/> 取 消 運 送	年 月 日	公 斤
				時				<input type="checkbox"/> 取 消 運 送		
	8	年 月 日	公 斤	時			運 送 車 輛 條 碼	<input type="checkbox"/> 取 消 運 送	年 月 日	公 斤
				時				<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。