淡江大學校園環境用藥申請單

年　　月　　日

申請單位	承辦人		單位主管
	姓名	電話	

施作地點或範圍	
用藥原因說明	□白蟻□跳蚤□植栽蟲害□其他：_____

施工廠商		現場聯絡人		電話	

施作時間	年　月　日　時　分～　年　月　日　時　分
需具備之許可證	□病媒防治業許可執照 □病媒防治業專業技術人員證 □環境用藥許可証　用藥品名：_____證件有效期：_____ 用藥品名：_____證件有效期：_____ 用藥品名：_____證件有效期：_____ 註：以上證件均請提供影本備查。

事務整備組/總務組/蘭陽行政處		環安中心	
承辦人	主管	承辦人	主管

毒化物管理小組組長	環安中心主任

註：1.申請單位填妥首欄(黑框處)後依校園別逕送事務整備組、總務組或蘭陽行政處續辦。

2.請於例假日施作用藥，以免影響上班上課。

AGOX-Q03-001-FM101-02