

衛生福利部食品藥物管理署

Food and Drug Administration, Ministry of Health and Welfare

延長作業申請書

APPLICATION FORM FOR EXTENDED OPERATION

申請日期 Date of application : _____年_____月_____日

查驗申請書號碼 Application No : _____

報驗代理人 Agent : _____ (簽章 Signature)

報驗義務人 Applicant : _____ (簽章 Signature)

申請延長作業時間：

勾選	時段	時間				
	平日上午6時 至上午8時30分	____月____日上午____時____分至____時____分				
	平日下午5時30分 至下午10時	____月____日下午____時____分至____時____分				
	假日上午6時 至下午10時	____月____日	上午 下午	____時____分	上午 下午	____時____分
	每日下午10時 至翌日上午6時	____月____日	下午	____時____分	上午 下午	____時____分

備註：實際作業時間安排，依業者申請時段，以各港埠辦事處當日情形為準

申請延長作業理由：

- 加班發證
 加班取樣
 其他：

收費員蓋章：

(如相關規費已於「食品及相關產品輸入查驗申請書」填寫，此處免核章)

備註：

1. 申請延長作業請於辦公時間內辦妥手續
2. 申請延長作業案件因註銷或時間變更，報驗義務人或報驗代理人應主動與加班作業人員妥切聯繫，並依規定辦理補退費

經辦人：_____ 科長：_____