**推動廠場化學品管理計畫**

**勞動部化學物質清單更新需求表單**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本資料** | | | | |
| 提報編號 | |  | | |
| 提報人(公司)名稱 | |  | | |
| 聯絡人姓名 | |  | | |
| 聯絡人信箱 | |  | | |
| 聯絡人電話 | |  | | |
| **物質資訊** | | | | |
| 提報時間(請勾選)：   * 既有物質提報 (99年) * 既有物質增補I (101年) * 既有物質增補II (103年) | | | | |
| 原  物質資訊 | CAS No.或流水編號 | | 中文化學名稱 | 英文化學名稱 |
|  | |  |  |
| 建議修正之  物質資訊 | CAS No.或流水編號 | | 中文化學名稱 | 英文化學名稱 |
|  | |  |  |
| **物質更新資料之原因** | | | | |
| * 流水編號改為CAS No. * 清單物質名稱與CAS No.未對應 * 清單物質名稱拼寫錯誤 * 其他： | | | | |
| 詳細理由說明： | | | | |
| 相關文件摘要說明： | | | | |
| 聯絡人確認與簽章： | | | | |

注意事項:

1. 一個物質應填寫一式申請表單。
2. 如無提報編號資訊，得不予填寫。
3. 物質資訊流水編號為P開頭者，其中文及英文名稱請填寫類名。
4. 如有欲修正物質之原既有物質提報完成通知書，請一併繳交。
5. 本需求表單作為清單更新調查用途，案件變更成功與否仍視主管機關最終商議結論為準。
6. 本清單更新需求表單填寫完畢後，請寄送至財團法人安全衛生技術中心(電子信箱：[ecn@osha.gov.tw](mailto:ecn@osha.gov.tw)，聯絡電話：06-2937770)，如對於經環保署審定納入之既有化學物質清單有更新需求，請洽化學物質登錄中心(聯絡電話:02- 23142000)。