|  |
| --- |
| **輸入一般爆竹煙火(辦理型式認可)申請表**備註 |
| 輸入者資料 | 公司名稱 |  | 電話 |  | 請詳實填寫資料，並檢附國民身分證影本及公司(商業)登記證影本，(如為個人申請則免)。 |
| 公司(商業)登記統一編號 |  |
| 公司地址 |  |
| 負責人 |  | 電話 |  |
| 身分證字號 |  |
| 戶籍地址 |  |
| 輸入爆竹煙火資料 | 品名 |  | 請詳實填寫資料註：1.輸入數量為最小包裝者，請註明最小包裝內數量。2.包裝情形為「最小包裝」或「本體」。**3.檢附產品本體照片(正視圖、側視圖及俯視圖)最小包裝單位照片與圖解** |
| 單品規格 | 長×寬×高（公分） |
| 數量 | ○○個，○箱（○個/盒，○盒/箱；○個/箱） |
| 外箱規格 | 長×寬×高（公分） |
| 貨櫃數量及體積 | ○櫃，合計總體積○○m³ |
| 賣方名址 |  |
| 生產國別 |  |
| 製造商名址 |  |
| 起運口岸 |  |
| 押運人 | 姓名 |  | 電話 |  | 請詳實填寫資料註：經過路線請填寫「起貨」、「卸貨」以外之經過路線（最少3地） |
| 身分證字號 |  |
| 戶籍地址 |  |
| 運輸方法 |  |
| 卸運口岸 |  |
| 經過路線 |  |
| 儲存地 | 儲存場所名稱 |  | 註：應檢附合格儲存場所證明書，並檢附廠區平面圖。 |
| 儲存場所地址 |  |
| 負責人 |  | 電話 |  |
| 儲存倉庫編號 |  |
| 儲存場所體積 |  |
| 型式認可檢驗機構名稱 |  | 填寫欲申請認可之檢驗機構名稱 |

|  |
| --- |
| **一般爆竹煙火產品圖片對照表** |
| 1.藥管圖解 | 2.藥管排列圖解(或外盒尺寸) | 5.正視圖 |
|   |   |   |
| 4.俯視圖 | 5.側視圖 | 6.最小包裝單位 |
|   |   |   |

填表說明：

（一）圖解應有產品規格(長、寬、高)，以供對照。

（二）圖片應為產品本體之清晰實際照片，產品本體上應有標示，標示規格、名稱及製造商名址等事項。