

滅火器藥劑更換及充填作業證書(範例)

(100)臺北市-001 號

滅火器藥劑更換及充填作業證書

廠商名稱：○○○○○○○○○○○○

工廠或公司(行號)登記字號：○○○○○○○○○○○○

營利事業統一編號：○○○○○○○○○○

執行業務範圍：○○○、○○○、○○○、○○○

負責人：○○○

作業場所地址：○○○○○○○○○○○○○○

電話：○○-○○○○○○○○○○

本證書有效期限：自民國○○○年○月○日至○○○年○月○日止

上列廠商核與滅火器藥劑更換及充填作業規定相符合發給證書

此證

○○縣(市)政府

中華民國 ○○○年○月○日