臺中市政府勞工局 辦理巡迴勞工健康檢查臨時使用道路申請書

				■ 至少新	牌理14日前提出申請	
申請單位						
申請人		職稱				
身分證字號		連絡電話				
單位地址						
是否為巡迴勞 工健檢						
認可醫療機構 名稱		勞工健康]意辦理巡迴 校檢查之備查 文號	年月日	字 號	
起迄時間	自 年 月 日 時 分起至 年 月 日 時 分止 (★依衛生局備查時間為主-行程表;可前後增加0.5小時)					
臨時使用道 路範圍	臺中市 區 路		=)		
此 致		申請人簽	章:			
申請單位章:						
臺中市政府勞.	工局	中華民國	年	月 日		
附註	一、本表僅適用辦理	未達一定規	模之巡迴勞工	健康檢查申請臣	岛時路權之用。	
	二、申請道路臨時使月	用應填妥申	請書及現場示	意圖,交由本原	局核定。	
	三、申請活動如涉其伯	也行政機關	主管權責,或	法令另有規定者	皆從各別規定 ,不	
	適用本表。					
	四、申請道路範圍如有占用停車格位時,應向本市停車管理處(電話:04-					
	22258160)辦理申請。					
	五、本表如有未盡完善	善,隨時修.	正補充之。			

臺中市政府勞工局 辦理巡迴勞工健康檢查臨時使用道路現場示意圖

辦理巡迴勞工健康檢查臨時使用道路現場示怠圖
申請人簽章: 申請單位章:
中華民國 年 月 日
說明:
一、 嚴禁使用鉛筆或任何可直接改變顏色使其不明之筆繪製現場示意圖。
 二、 本現場示意圖繪製時應標示以下物件:
□道路名稱 □門牌號碼 □警示標誌 □交通管制人員
□巡迴車停放區域 □巡迴車長寬標示
三、 申請道路臨時使用不得妨害交通,例如:是否為T字路口、占用機慢車道不
得逾1/2(含安全設施範圍)、不得停放轉彎急交岔路口處10公尺內等。