

附表三

○ ○ ○ 股 份 有 限 公 司

附表一 所列編號七及八類型

設置超高壓自動遮斷功能之計量表或裝置申請表

年 月 日

基本 資料	<input type="checkbox"/> 附表一 所列編號七 類型	
	<input type="checkbox"/> 附表一 所列編號八 類型	
	設置地址或場所：	
	進氣壓力: <span style="float: right;">kg / cm<sup>2</sup></span>	
	<input type="checkbox"/> 已具備壓力監視功能	<input type="checkbox"/> 已設置超高壓遮斷裝置
	<input type="checkbox"/> 已具備漏氣偵測功能	<input type="checkbox"/> 已添加嗅劑
申請 事由	<input type="checkbox"/> 經多次協商，未獲設置場所之不動產所有權人或使用人同意。	
	<input type="checkbox"/> 設置場所之空間不足。	
	<input type="checkbox"/> 其他經直轄市、縣（市）主管機關認定應予核准之情事。	
	原因：_____	
具體 事證		
裝置 類型	<input type="checkbox"/> 超高壓自動遮斷功能之計量表	
	品牌: _____	
	型號: _____	
	遮斷壓力: _____	
	<input type="checkbox"/> 超高壓自動遮斷功能之裝置	
	品牌: _____	
	型號: _____	
	遮斷壓力: _____	

負責人：

(公司章)：