

危險物品道路運送計畫書

年 月 日

運送車輛資料	公司名稱		電話號碼		
	地 址		車 號	貨車車號：	
	車 型			曳引車車號：	
	駕駛人姓名			拖車車號：	
	駕照號碼				
危險物品類別及名稱(請選)	<input type="checkbox"/> 第二類：(<input type="checkbox"/> 2.1 組易燃氣體 <input type="checkbox"/> 2.2 非易燃，非毒性氣體 <input type="checkbox"/> 2.3 組毒性氣體) <input type="checkbox"/> 第三類：易燃液體 <input type="checkbox"/> 第四類：(<input type="checkbox"/> 4.1 組易燃固體、 <input type="checkbox"/> 4.2 組自燃物質、 <input type="checkbox"/> 4.3 組禁水性物質) <input checked="" type="checkbox"/> 第五類：(<input type="checkbox"/> 5.1 組氧化性物質、 <input type="checkbox"/> 5.2 組有機過氧化物) <input type="checkbox"/> 第六類：6.1 組毒性物質 <input type="checkbox"/> 第八類：腐蝕性物質 <input type="checkbox"/> 第九類：其他危險物。 <input type="checkbox"/> 第 類：			特 性	
	裝運方式	<input type="checkbox"/> 貨櫃 (油槽櫃) 式運載 <input type="checkbox"/> 散裝式運載 <input type="checkbox"/> 框式桶裝 (鋼瓶) 式運載 <input type="checkbox"/> 罐裝式運載		裝載總重	依行車執照核定之重量裝載
	生產廠商名稱		電話號碼		
	生產廠商地址				
運送時應注意事項					
災處變理發原生則	人員撤離安全距離		對人員之主要危害		
	緊急處理方法				
運送路線及起訖地					
運送時間	自 年 月 日起至 年 月 日止				
申請 (生產) 廠商負責人：			(印)		
地 址：			(印)		
運輸公司：			(印)		
負責人：			(印)		
地 址：					