

申請人填寫

附件5：產業組織自主管理計畫檢核表(1)

屬產業組織自主管理計畫檢核表	
組織名稱：	
立案日及立案字號：中華民國 年 月 日 字號：	
統一編號：	
負責人：	職稱：
聯絡人：	職稱：
立案地址：	
通訊地址：□□□	
聯絡電話：	傳真電話：
手機：	e-mail：
檢附有效之合法立案證明影本	
計畫內容：(內容需包含)	
一、現況分析：	
(一) 主要區域範圍、屬性定位及未來發展方向。	
(二) 組織運作情形：	
1. 請提供組織會員名冊(詳列於附件)，且協助輔導申請關渡平原輔導納管計畫產業店家加入為組織會員。	
2. 請訂立及提供產業組織自律公約，且全數會員均需簽署(需檢附簽名文件)。	
(三) 政策配合事項：	
1. 協助會員店家申請關渡平原輔導納管方案。	
2. 每半年檢核會員資料及投保情形，另會員店家經營主體或樣態如有變更須主動通報。	
3. 自主管理營業秩序，倘有店家違反應主動通報相關主管機關。	
4. 協助政府進行政令宣導。	
二、內容規劃：	
1. 計畫目的	
2. 計畫執行方式	
3. 計畫推動期程	
4. 計畫預期效益	

申請人填寫

附件5：產業組織自主管理計畫檢核表(2)

附件

組織會員名冊

會員 編號 1	會員名稱 (公司/商業名稱)	市招	統一編號
	負責人姓名	連絡電話	營業項目
	登記地址		
	營業場所		
	是否簽署自律公約 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
會員 編號 2	會員名稱 (公司/商業名稱)	市招	統一編號
	負責人姓名	連絡電話	營業項目
	登記地址		
	營業場所		
	是否簽署自律公約 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
會員 編號 3	會員名稱 (公司/商業名稱)	市招	統一編號
	負責人姓名	連絡電話	營業項目
	登記地址		
	營業場所		
	是否簽署自律公約 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

註1：相關疑問請洽各產業之主管機關

註2：欄位不敷使用時，請依相同格式自行調整。

申請人填寫

附件5：產業組織自主管理計畫檢核表(3)

非屬產業組織之業者自主管理計畫檢核表	
公司/商業名稱：	
市招：	
統一編號：	
負責人：	
登記地址：	
營業場所：	
聯絡電話：	傳真電話：
手機：	e-mail：
營業項目	
<input type="checkbox"/> 汽車批發、零售、修理或其他汽車服務業	<input type="checkbox"/> 餐館業
<input type="checkbox"/> 營建剩餘土方資源處理業	<input type="checkbox"/> 室內裝潢業
<input type="checkbox"/> 其他：	

本人_____同意遵守「臺北市政府關渡平原輔導納管試辦計畫」(以下稱本計畫)規定相關事項，配合臺北市政府相關機關定期或不定期稽查作業，並自主管理營業秩序，特此聲明。

立書人：_____ (簽章)

國民身分證統一編號：

戶籍地址：

連絡電話：

中華民國

年

月

日