

表一、新北市垃圾焚化廠廢棄物進廠目視檢查紀錄表（地磅區）

☐執行機關之垃圾車輛

☐廢棄物清運車輛

頁次： /

年 月 日 檢查地點：地磅區					
時間	車號	清運單位名稱	檢查結果	檢查人簽名	駕駛人簽名
:			<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 沿途灑落污水 <input type="checkbox"/> 要求進行落地檢查 <input type="checkbox"/> 冒煙 <input type="checkbox"/> 帆布未蓋 <input type="checkbox"/> 沿途掉落廢棄物 <input type="checkbox"/> 車體髒污散發異味 <input type="checkbox"/> 其他異常：		
:			<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 沿途灑落污水 <input type="checkbox"/> 要求進行落地檢查 <input type="checkbox"/> 冒煙 <input type="checkbox"/> 帆布未蓋 <input type="checkbox"/> 沿途掉落廢棄物 <input type="checkbox"/> 車體髒污散發異味 <input type="checkbox"/> 其他異常：		
:			<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 沿途灑落污水 <input type="checkbox"/> 要求進行落地檢查 <input type="checkbox"/> 冒煙 <input type="checkbox"/> 帆布未蓋 <input type="checkbox"/> 沿途掉落廢棄物 <input type="checkbox"/> 車體髒污散發異味 <input type="checkbox"/> 其他異常：		
:			<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 沿途灑落污水 <input type="checkbox"/> 要求進行落地檢查 <input type="checkbox"/> 冒煙 <input type="checkbox"/> 帆布未蓋 <input type="checkbox"/> 沿途掉落廢棄物 <input type="checkbox"/> 車體髒污散發異味 <input type="checkbox"/> 其他異常：		
營運管理廠商			環保局等其他會簽單位		
值班主管		操作主管			

註：1. 檢查結果為其他異常者，請敘明內容。

2. 區垃圾車輛是否有非專用垃圾袋情形，如有，應予詳細記錄。