**公廁特優場所認證申請計畫書**

**一、申請單位基本資料**

|  |  |
| --- | --- |
| 公廁特優場所名稱 |  |
| 申請單位 |  | 電話 |  |
| 聯絡人 |  | 地址 |  |

**二、申請認證公廁座數及等級**

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 座數 |
| 申請公廁特優場所認證座數 | \_\_\_\_\_\_\_座 |
| 特優級以上所占比率 | \_\_\_\_\_\_\_% |
| 優等級以上所占比率 | \_\_\_\_\_\_\_% |
| 特優級以上是否占總數之80% | □是 □否 |

**三、申請認證承諾事項**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項次 | 勾選欄 | 承諾配合項目 |
| 1 |  | 申請單位為同棟建築物管理者或公廁管理維護單位 |
|  | 申請單位為公廁管理維護單位 |
| 2 |  | 提供公廁環境清潔維護計畫書之公廁座數\_\_\_\_\_座，其比率為\_\_\_\_\_%。 |
|  | 未能提供公廁環境清潔維護計畫書之公廁座數\_\_\_\_\_座，其比率為\_\_\_\_\_%；且已全數取得公廁認養同意書。 |
| 4 |  | 配合衛生紙丟馬桶政策(請參考附件10) |
| 5 |  | 提供至少1項承諾事項或創新作為（如提供免治馬桶、提供乾手設備、消毒液、提高清潔頻率至每小時1次或滿意度達80%等）： |

**四、申請認證公廁之建檔編號及開放時間**

|  |
| --- |
| 申請公廁特優場所認證之公廁建檔編號及開放時間 |
| 公廁名稱 | 建檔編號 | 開放時間(如勾選整日開放，則起始及關閉時間免填 |
| 整日開放 | 起始時間 | 關閉時間 |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |
|  |  | 🞎整日 |  |  |

註：欄位不足使用時，請自行新增欄位

**五、檢附申請公廁認養同意書暨清潔維護計畫○份。**