防 治 施 作 計 畫 書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病媒防治業名稱：綠勵國際有限公司 許可執照字號：環藥病媒字第63-274號  地址：臺北市汀洲路一段37號 電話：02-23698116 0928-035352 傳真：02-23029946 | | | | | | | |
| 客戶名稱：台北市萬華區雙園國民小學 | | | | | 病媒防治公司簽名或蓋章： | | 負責人簽章 |
| 客戶地址：台北市萬華區莒光路315號 | | | | |
| 客戶代表簽名： | | | | | 施作員簽章 |
| 施作地點： 雙園國小校區 | | 施作日期： 108 年 8 月 27 日 13 時 30 分 | | | | | |
| 施作範圍描述： | | 施作面積：校園全區 | | | | | |
| 防治對象：○蟑螂 ○老鼠 ○跳蚤 ○蚊子 ○蒼蠅 ○白蟻 ○其他 | | | | | | | |
| 防治次數：○一次施作 ○定期維護：每月＿＿次 每季＿＿次 每半年＿＿次 | | | | | | | |
| 施用藥劑名稱 | 使用劑量(或稀釋後濃度) | | 劑 型 | 許可證字號 | | 使用區域 | |
| 1、陶吉松 | 依照藥劑之使用說明稀釋倍數 | | 乳劑 | 環製1030號 | | 校園全區 | |
| 2、CLO2 | 依照藥劑之使用說明稀釋倍數 | | 液劑 | 環毒0950052513號 | |  | |
| 3、 |  | |  |  | |  | |
| 施作方式：內容須包括以下四點   1. 調查並說明建築物內何處、何時、何種害蟲危害室內環境為何(鋼筋、木造裝潢情況等) 2. 依調查結果選擇驅除方式：如乳劑噴灑、油劑煙霧處裡、超低容量噴灑、毒餌誘殺、蒸散殺蟲劑等不同處理方式 3. 使用機具種類(噴霧機、煙霧機、ULV、灑粉器等) 4. 評估防治成果 | | | | | | | |
| ○點狀注射處理 ○冷霧處理 ●噴霧處理 ○熱霧處理 | | | | | | | |
| 施作前、施作後應注意事項：施作前、須先貼公告或圍上黃色警示帶、如為室內施作、內容須包括：  1、人員及寵物撤離 2、食品及食具妥善包裝或隔離 3、水族箱覆蓋並停止打氣  4、施做完畢約1-2小時後、再打開門窗或空調通風、始可進入清掃或清潔處所。 | | | | | | | |
| 預防中毒及急救方式：a、如何預防中毒(人及寵動物) b、中毒症狀 c、解毒及急救方式  1、非工作人員切勿在現場逗留、工作人員應穿戴應有之防護裝備。  2、中毒症狀：頭暈、噁心、暈眩、心悸、腹痛、腹瀉、痙攣、顫抖、嘔吐、呼吸困難等  3、須立刻將中毒者移至通風處、誤觸時：馬上用大量清水沖洗沾染處、誤吸時：須把患者維  持側身、俯臥姿勢、衣服扣子鬆開、嚴重者或誤服時、須連同藥劑容器一起送醫。 | | | | | | | |
| 緊急連絡人：朱正國 緊急連絡電話：0928-035352 環境用藥專業技術人員證照號碼：JP010127 | | | | | | | |

註：本計劃書可依電子檔自行調整列寬、並應保存三年。