|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 局部排氣裝置機具名稱 | 財產編號 | 設置單位 | 成本中心編號 | 設置地點(請詳述至樓、層、房間號碼) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

臺北榮民總醫院局部排氣裝置機具使用調查表

備註：該排氣裝置如非單獨列財產帳者(科技大樓除外)，或僅是空調排風系統之一部件，請勿填報。

申報人： 主管：