

【附件一】

高雄醫學大學 實驗廢棄物繳費單據

日期： 年 月 日

收據聯：安全衛生組

實驗室或科室名稱：

繳款人姓名：

請勾選	廢棄物成份名稱	數量	單價	總價
<input type="checkbox"/>	含鹵素廢液 (每桶 20 公升)		1000	
<input type="checkbox"/>	非含鹵素廢液 (每桶 20 公升)		1000	
<input type="checkbox"/>	重金屬廢液 (每桶 20 公升)		1000	
<input type="checkbox"/>	氰系廢液 (每桶 20 公升)		1000	
<input type="checkbox"/>	廢油混合物 (每桶 20 公升)		1000	
<input type="checkbox"/>	碎玻璃 (每公斤)		60	
<input type="checkbox"/>	綜合廢棄物 (每公斤)		60	
<input type="checkbox"/>	廢棄不明藥品 (每公斤)		360	
<input type="checkbox"/>	廢棄化學藥品及藥品空瓶 (每公斤)		180	
<input type="checkbox"/>	非毒性化學物質廢棄物 (矽砂) (每公斤)		60	
合計：				
備註				

出納組：

安全衛生組：