

黑煙車輛檢舉員訓練課程申請表
Application Form for Smoky Vehicle Spotter Training

姓名 Mr
Name Ms _____ / _____
 Mrs (in English) (中文)

公司 / 組織
Company / Organization _____

職位
Post _____

通訊地址
Mailing Address _____

聯絡電話 傳真號碼
Contact Telephone No. Fax No.

訓練課程的語言選擇
Language preferred in training course

英文 中文 兩者皆可
English Chinese Either

備註
Remarks : _____

聲明：本人所從事業務或工作的性質與檢舉黑煙車輛並無利益衝突
Declaration: The nature of my business or job has no conflict of interest with spotting smoky vehicle

簽名 日期
Signature : Date :

請傳真至 2827 8230

Please fax to 2827 8230

或郵寄至以下地址：

or mail to:

香港灣仔告士打道 5 號
稅務大樓三十四樓
環境保護署
流動污染源管制課 (1)
(查詢電話：2594 6475)

Environmental Protection Department
Mobile Source Control Section (1)
34/F, Revenue Tower, 5 Gloucester
Road, Wanchai, Hong Kong
(Tel. No. for Enquiry : 2594 6475)