附件二　代處理堆肥場內實際從事禽畜糞堆肥工作且參加農民健康保險之被保險人名單

代處理堆肥場資料			
場名			
禽畜糞堆肥場營運許可證號			
姓名	國民身分證統一編號	聯絡電話	本人簽名欄