

身心障礙福利機構 歇業 解散 申請書 (格式)

機構名稱		
機構地址		
機構 電話及傳真	電 話	
	傳 真	
負責人	姓 名	
	國民身分證統一編號	
	戶 籍 地 址	
	聯絡電話 (含手機)	
預定歇業 (解散) 日期	年 月 日	
申請歇業 (解散) 理由		
應備文件	<input type="checkbox"/> 1.申請書。 <input type="checkbox"/> 2.法人決議解散之會員(代表)大會或董事會會議紀錄影本(非財團法人機構或法人附設機構者免附)。 <input type="checkbox"/> 3.法人登記證明文件影本(非財團法人機構或法人附設機構者免附)。 <input type="checkbox"/> 4.機構內現有身心障礙者安置計畫。 <input type="checkbox"/> 5.設立許可證書。	