

115 年度新竹縣公、私立殯葬設施基本資料表

殯葬設施名稱					
地址(GPS)					
設施屬性	<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	設施種類	<input type="checkbox"/> 公墓(墓基__位、環保葬區____平方公尺); <input type="checkbox"/> 骨灰骸存放設施(__位); <input type="checkbox"/> 火化場(__爐); <input type="checkbox"/> 殯儀館(__棟; 禮廳__間、靈堂__間); <input type="checkbox"/> 單獨設置禮廳及靈堂(禮廳__間、靈堂__間)		
經營者 (機關、公司或商業)				負責人	
許可設立或備查時間 (請註記核准文號)				員工人數	專任: __人 契約: __人
統一編號		電話		傳真	
電子郵件信箱					
評鑑聯絡人				評鑑聯絡人電話	
				評鑑聯絡人行動電話	
經營者內部參與設施 維護與管理人數	113 年人數: __ 114 年人數: __		(依實際參與時間比例計算)		
參加政府或學術單位 舉辦之課程參訓人數	113 年人數: __ 114 年人數: __				
113.01.01 至 114.12.31 止	塔位使用量: __ 塔位剩餘量: __		火化場服務案件總數: __		
消費爭議	前二年度件數: __ 已妥處件數: __				

注意事項：

- 一、請於 115 年 5 月 22 日前，將基本資料表（正本），送達新竹縣政府民政處生命禮儀管理科（新竹縣政府 B 棟 7 樓；地址：30210 新竹縣竹北市光明六路 10 號）
- 二、請於郵寄基本表（報名表）後，與承辦人聯絡（03-5518101 分機 2139 魏小姐），確認文件已送達，即完成報名程序。
- 三、表列相關資料皆應主動提供評鑑委員參閱，若提供不實資料獲評鑑等第者，本府即撤銷其等第，並限期繳回所領之獎勵與公告之。

經營者及負責人蓋章：
(機關印信)