

新竹縣殯葬服務業名稱變更申請暨審查表

以下加框欄由申請人填寫

殯葬服務業名稱變更備查申請書				
公司/商號名稱	原：	電話		
	新：	傳真		
公司/商號地址	□□□-□□			
負責人	姓名	身分證統一編號	聯絡電話	
	戶籍地址	□□□-□□		
	通訊地址	□□□-□□		
申請人：		(加蓋公司或行號章)		
負責人：		(簽名蓋章)		
(以上須用設立許可或備查案件申請原留印鑑，倘因遺失，請另立書切結。)				
中 華 民 國 年 月 日				

以下加框欄由主管機關填寫

殯葬服務業者應備文件審查表				
審查單位	申請備查應備文件 (影本需蓋大小章及與正本相符)	審查結果是否符合及勾(否)之審查意見		
		是	否	審 查 意 見
生命禮儀管理科	申請書、申請人身分證明文件影本(委託代辦者須加附代理人身分證影本及委託書)			
	本縣殯葬服務業公會會員證影本(有效期限內)			
	原核准或備查公文影本			
產業發展處	經濟部/產業發展處核准公司/商業名稱預查表影本或本府核准之商號名稱預查表影本			
審查結果	<input type="checkbox"/> 審查合格 <input type="checkbox"/> 審查不合格，原因：_____			
承辦人	科長	副處長	處長	

