

新竹縣殯葬服務業營業據點變更申請暨審查表

以下加框欄由申請人填寫

殯葬服務業營業據點變更備查申請書			
公司/商號/法人名稱		電話	
		傳真	
負責人		身分證統一編號	
營業據點	原：		
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	新：		
申請人：_____		(加蓋公司或行號章)	
負責人：_____		(簽名蓋章)	
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 (影本文件皆須加蓋公司/商號/法人及負責人章)	審查結果是否符合及勾(否)之審查意見		審 查 意 見
		是	否	
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)			
	公司登記證明文件或商業登記證明文件。			
	經主管機關設立許可經營殯葬服務業之證明文件。			
	加入殯葬服務業商業同業公會之會員證書影本(有效期限內)。			
	營業據點限作辦公室使用切結書。			
使用管理科	營業據點產權證明文件影本【土地登記簿謄本、建築物登記謄本、土地使用分區證明文件(6個月內)、建築物使用執照、地籍圖、使用範圍平面圖、使用範圍照片、合法房屋證明文件】。營業據點所有權非屬負責人所有者，應檢附使用同意證明文件正本或租賃契約影本。			
地政處				
產發處				
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	

