

108 年度新竹縣私立殯葬設施評鑑基本資料表（報名表）

公司或商業名稱		負責人	
公司或商業地址		資本額	
辦公室使用分區 (許可營業據點)			
公司或商業電話		傳真號碼	
E-mail			
評鑑聯絡人	評鑑聯絡人電話		
	評鑑聯絡人行動電話		
公司或商業人數 (有辦勞健保之員工)	公司或商業 具有技術士證照之人數		
參加政府學術單位 舉辦之課程參訓人數	106 年人數： 107 年人數：	參加本縣葬儀商業同業公 會舉辦之課程參訓人數	106 年人數： 107 年人數：
106.01.01 至 107.12.31 止 服務案件總數		106.01.01 至 107.12.31 止 環保葬案件數	106.01.01 至 107.12.31 止 聯合奠祭案件 數
消費爭議	前二年度件數： 妥處件數：		
是否符合殯葬 管理條例第 45 條第 1 項之一 定規模	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	應置專任 禮儀師人數	※五百萬元以上、未達一千萬元，至少 1 名。 ※一千萬元以上、未達三千萬元，至少 2 名。 ※三千萬元以上、未達五千萬元，至少 2 名。 ※五千萬元以上、未達一億元，至少 3 名。 ※一億元以上，至少 7 名。逾一億元部分，每達一億元， 至少增至少 1 名。
		已置專任 禮儀師人數	

本公司（商業）參加本次評鑑，針對前項表列相關資料，皆應主動提供評鑑委員參閱。

若提供不實資料獲評鑑為優等或甲等業者，本府即撤銷其優等或甲等業者資格，且限期繳回所領之獎勵並公告之。

公司（商業）負責人： _____（簽章）

注意事項：

- 一、請於 108 年 6 月 11 日（正本）前，將基本資料表（正本）及貴公司（商業）之商業登記證、公會會員證影本，以郵寄（以郵戳日期為主）或親送至新竹縣政府民政處生命禮儀管理科（地址：30210 新竹縣竹北市光明六路 10 號；B 棟 2 樓）
- 二、請於郵寄基本表（報名表）後，與承辦人聯絡（03-5518101 分機 2137 魏小姐），確認文件已送達，即完成報名程序。