

身心障礙福利機構停業申請書（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）	
預定停業 起迄日期	自 年 月 日起至 年 月 日止	
申請停業 理由		
應備文件	<input type="checkbox"/> 1.申請書。 <input type="checkbox"/> 2.法人決議停業之會員(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.設立許可證書。 <input type="checkbox"/> 5.機構內現有身心障礙者及工作人員安置計畫。	