

○○直轄市

身心障礙福利機構設立許可證書（補/換）（正面格式）

○○縣(市)

設立核准文號：○○○○字第○○○○號

機構名稱：

機構地址：

負責人姓名：（自然人、法人或團體對外代表人）

設立日期：

機構類型：（住宿機構、日間服務機構、福利服務中心）

（兼辦業務）：（業務有跨及其他目的事業者）

核定服務人數：（住宿與日間服務人數請分別填寫）

樓地板面積（平方公尺）：

服務對象：

服務項目：

上開身心障礙福利機構業依規定完成許可程序准予設立

此證

縣（市）長○○○（簽名章）

或直轄市政府社會局局長〇〇〇（簽名章）

機關印信  
（用印  
處）

中華民國〇〇〇年〇〇月〇〇日

0 0 0 (身心障礙福利機構名稱) (背面格式)

異動登記紀要					
日期			核准文號	異動登記事項 (變更、停業或 復業)	主管機關簽章
年	月	日			

(存根聯，自行決定使用與否)

.....府(局)○○○○字第○○○○號.....

設 立 許 可 證 書 存 根	機構名稱：
	(兼辦業務)：
	機構地址：
	負責人：
	核定服務人數：
	服務對象：
	設立許可日期及文號：
	備註：
	領證日期及簽收人：