

桃園市殯葬服務業跨縣(市)營業備查申請書

申請日期： 年 月 日

案件編號：

公司(商業)	名稱				公司 印 信	
	電話		傳真號碼			
	地址					
負責人	姓名		身分證字號		印 章	
	電話		行動電話			
	地址					
申請人 (或受託人)	姓名		身分證字號		印 章	
	電話		行動電話			
	地址					
公文郵寄地址						
應附繳文件 (1式2份)	<input type="checkbox"/> 1. 申請書。 <input type="checkbox"/> 2. 申請人身分證明文件影本 (委託代辦者應加附受託人身分證影本及委託書) <input type="checkbox"/> 3. 公司登記證明文件或商業登記證明文件。 <input type="checkbox"/> 4. 跨縣市備查切結書 (無設立營業據點者) <input type="checkbox"/> 5. 經主管機關許可經營殯葬服務業之證明文件。 <input type="checkbox"/> 6. 加入殯葬服務業公會之會員證書影本。 <input type="checkbox"/> 7. 負責人或專職人員至少1人之喪禮服務丙級或乙級技術士證。 (如證照非負責人所有, 應併檢附專職人員現於申請公司(商業)投保勞工保險(或就業保險)之證明文件, 如最近一期勞工保險投保單位被保險人名冊或勞工保險被保險人投保資料表(須有勞保單位章戳)。)					
※附件影本請皆註明「與正本相符」並蓋公司(商業)及負責人印章。						