

新竹市殯葬禮儀服務業營業變更登記申請書

申請日期： 年 月 日

案件編號：

公司(商號)	名稱				印 信	
	電話		傳真機號碼			
	地址(原 許可或備 查)					
負責人	姓名		身分證字號		簽 章	
	電話		行動電話			
	地址					
公文郵寄地址						
是否辦理跨區 備查	<input type="checkbox"/> 是，請詳述備查縣市：_____ <input type="checkbox"/> 否					
變更事項	<input type="checkbox"/> 負責人： <input type="checkbox"/> 營業地址： <input type="checkbox"/> 僅供辦公室使用（如位於住宅區，需另附切結書）。					
應附繳文件	<input type="checkbox"/> 1 申請書。 <input type="checkbox"/> 2 負責人身分證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 3 營利事業登記證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 4 營業據點產權證明文件影本及建築物使用執照。營業據點所有權非屬申請人所有者，應檢附使用同意證明文件正本或租賃契約影本。 <input type="checkbox"/> 5 經新竹市政府設立許可（備查）經營殯葬服務業之證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 6 加入新竹市葬儀業商業同業公會之會員證或相當證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 7 住宅區僅供辦公室使用切結書正本。 ※以上文件請檢附一式二份，附件影本請皆註明「與正本相符」並蓋負責人印章。					

切 結 書

本公司（商號）申請新竹市

做為殯葬禮儀服務業營業地址，上開地址僅供辦公室使用，絕不作

為實際商品之交易、儲存或展示貨品，如有違反，願受廢止營業許可

處分，特立此書為憑。

切結人（公司或商號）：

負責人：

地 址：

電 話：

中華民國 年 月 日