**嘉義市殯葬服務業申請營業地址變更備查應備文件檢查表**

（一式二份、影本請加蓋公司章、申請人印章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 申請書 | □ 公司及商業名稱 |  |  |
| □ 申請人及公司或商業之負責人 |
| □ 營業項目 |
| □ 公司或商業所在地 |
| □ 縣(市)主管機關指定應記載之事項 |
| 2 | 申請人身分證明文件影本（委託代辦者應加附代理人身分證影本及委託書）、公司或商號負責人及其身分證明文件影本。 |  |  |
| 3 | 商業登記證明文件(98.4.12以後廢止營利事業登記證; 請至經濟部商業司工商登記公示資料查詢服務網頁查詢並列印。)<https://findbiz.nat.gov.tw/fts/query/QueryBar/queryInit.do> |  |  |
| 4 | 本市殯葬服務業公會會員證影本。 |  |  |
| 5 | □營業據點土地、建物所有權狀影本以及土地、建物登記謄本影本(最近3個月內)。□土地使用分區證明書正本。(至嘉義市政府都市發展處都市計畫科申請)□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。 |  |  |
| 6 | 經直轄市(縣、市)主管機關設立許可經營殯葬服務業函影本 |  |  |
| 7 | 營業地點若在住宅區，請檢附僅供辦公室使用切結書。 |  |  |

|  |
| --- |
| **嘉義市殯葬服務業申請營業地址變更備查申請書** |
| 茲依殯葬管理條例第四十二、四十四條規定，填具申請書，並檢附有關文件，請准予備查。 此致嘉義市政府民政處 申請日期： 年 月 日 |
| 公司(商號)名稱 |  | 電話 | ﹝ ﹞ |
| e-mail |   |
| 營業地址 | 原住址: |
| 申請變更後住址: |
| 營業項目 |  |
|
| 負責人姓名 |  | 身 分 證 統 一 編 號 |  | 聯絡電話 |  |
| 資本額 |  |
| 員工人數 | 　 |
| 檢附文件 | 請依本市殯葬服務業申請營業地址變更備查應備文件檢查表檢附(一式二份)。影本請加蓋公司章、申請人印章 |
| 申請人： (簽章)    ﹝加蓋公司、行號章﹞ |
| 審核意見 | 簽註意見：□經審查合於規定，擬同意其備查，附稿併陳。□經審查與規定不符，原因： 擬予駁回，附稿併陳。□欠缺附件- 擬予通知於一個月內補件，逾期視同自動放棄，附稿併陳。 |
| **承辦人** | **科長** | **副處長** | **處長** |
|  |  |  |  |