

正本

台北市葬儀商業同業公會 函

地 址：台北市大安區臥龍街 188 巷 11 號 2 樓

聯絡人：總幹事 朱 鎮

電 話：(02) 27323576 傳真：(02) 27323731

受文者：本會會員

密等及解密條件：普

發文日期：中華民國 108 年 11 月 19 日

發文字號：北市儀輝字第 1081119 號

附 件：

主旨：敬請繳納 108 年度常年會費；為維護同業利益，杜絕殯葬黃牛，並利於申辦各項殯葬業務手續之識別功能，自即日起收理申請 109 年度識別證，請 查照。

說明：

一、 依據本會章程規定辦理：

(1).108 年度常年會費 12,000 元尚未繳納完成者，請至公會繳納以利作業。

(2).如採銀行匯款繳納，請匯款 台北富邦銀行 建國分行
總分支機構代碼 012-7244

戶名：台北市葬儀商業同業公會徐朝輝

帳號：724120002315

二、 按本會「識別證核發使用辦法」規定辦理：

(1).自即日起請攜帶欲製作識別證員工 1 吋相片乙張(背面書寫信姓名)，每一會員以 3 張為限，每增一張酌收工本費 100 元。

(2).為縮短等待時間，惠請先行傳真欲申請識別證員工名冊，並加蓋公司章，註明聯絡人及聯絡電話，以便事先作業。

三、 申請核發公會識別證時，請一併繳交 109 年度常年會費；108 年度會費尚未繳清之會員，恕難同意辦理。

四、 本會 108 年 12 月 23 日召開會員大會當日，無法受理製作識別證，造成不便，敬請見諒。

正本：本會會員

副本：本會理監事

理事長 徐朝輝

台北市葬儀商業同業公會

109 年度識別證申請書

申請日期： 年 月 日

茲因業務需要，申請核給會員識別證並願意遵守識別證使用辦法

檢附：1. 第一次辦理識別證之新進人員需身分證正反面影本 1 份。

(舊證換新證者免身分證正反面影本)

2. 持證人 1 吋相片 1 張。

3. 申請書蓋公司大、小章。

4. 識別證製作費新台幣 100 元/1 張 (同年度 3 張內免費)

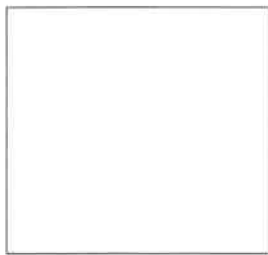
公 司 名 稱：

【會員編號： 】

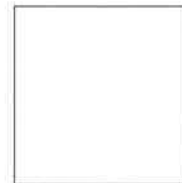
負 責 人 姓 名：

換證人員姓名：

會員公司印章：



負責人印章：



申請人簽章：

聯絡電話：