

電器承裝業申請書

茲依電器承裝業管理規則規定申請下列事項：

- 設立 展延 執照補發 執照換發 廢止
- 變更 (名稱 負責人 資本額 營業地址 從業人員 印鑑 等級
其他 _____)
- 停業 (從 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日止) 復業 (自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起)

此 致

臺中市政府

申請公司/商業名稱： _____ (蓋章)

負責人(代表人)： _____ (蓋章)

電器承裝業執照證字號：

登記營業地址：

通訊地址：

公司(商業)電話：

聯絡人姓名及電話：

領件區分(必填)：自領

郵寄

(通訊地址 營業地址 另址 _____)

中華民國 年 月 日

電器承裝業申請事項表

(※左列資料均需詳填，右列則填寫有要變更的項目資料即可)

| 設 立 (原) 事 項 | | | 變 更 事 項 | | |
|----------------|--|--|-------------------|---|--|
| 公 司 名稱 | | | 公 司 名 稱 | | |
| 行 號 | | | 行 號 | | |
| 營 業 | | | 營 業 | | |
| 地 址 | | | 地 址 | | |
| 等 級 | <input type="checkbox"/> 甲專級 <input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級 | | 等 級 | <input type="checkbox"/> 甲專級 <input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級 | |
| 內 部 組 織 | <input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 獨資 <input type="checkbox"/> 合夥 | | 內 部 組 織 | <input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 獨資 <input type="checkbox"/> 合夥 | |
| 營業統一編號 | | | | | |
| 實收資本額 | 新臺幣 | 元正 | 實收資本額 | 新臺幣 | 元正 |
| 負責人姓名 | | | | | |
| 從業人員姓名 | | <input type="checkbox"/> 第一目 <input type="checkbox"/> 第二目 | 從業人員姓名 | | <input type="checkbox"/> 第一目 <input type="checkbox"/> 第二目 |
| 從業人員姓名 | | <input type="checkbox"/> 第一目 <input type="checkbox"/> 第二目 | 從業人員姓名 | | <input type="checkbox"/> 第一目 <input type="checkbox"/> 第二目 |
| 從業人員姓名 | | <input type="checkbox"/> 第一目 <input type="checkbox"/> 第二目 | 從業人員姓名 | | <input type="checkbox"/> 第一目 <input type="checkbox"/> 第二目 |
| 從業人員姓名 | | <input type="checkbox"/> 第一目 <input type="checkbox"/> 第二目 | 從業人員姓名 | | <input type="checkbox"/> 第一目 <input type="checkbox"/> 第二目 |
| 申請印鑑 (原 印 鑑) | | | 印 鑑 變 更 (新 印 鑑) | | |
| 公 司 (商 號) | 負責人(代表人) | | 公 司 (商 號) | 負責人(代表人) | |
| | | | | | |
| 填表須知 | <p>1. 設立時之印鑑章，將作為本局以後審核公司(商業)印鑑章之依據。</p> <p>2. 設立時應就左邊「原設立事項」及「人員明細表」內各欄逐項填寫，右邊「變更事項」欄免填。若變更時右邊則填寫有變更的項目資料即可。</p> <p>3. 甲專級於申請事項表從業人員姓名欄位不足可免填，則僅填寫人員明細表即可。</p> <p>4. 第一目從業人員(甲匠或乙級技術士)可代替第二目從業人員(乙匠或丙級技術士)，但第二目從業人員不可代替第一目從業人員。</p> <p>5. 遷移地址至另一直轄市或縣(市)者，在原機關送件，由原機關將系統權限釋出並函轉資料至遷入機關辦理。</p> <p>6. 組織變更需重新辦理設立。</p> | | | | |

電器承裝業人員明細表

(※新僱人員資料請詳細填明)

| | | | | | | |
|------------------|---------------|---|---------|-------|-------|--|
| 負責 人 | 姓 名 | | | | 性 別 | |
| | 出生年月日 | 民國 年 月 日 | 身 分 證 號 | 統 一 編 | | |
| | 住 址 | | | | 電 話 碼 | |
| 從 業 人 員 | 姓 名 | | | | 性 別 | |
| | 出生年月日 | 民國 年 月 日 | 身 分 證 號 | 統 一 編 | | |
| | 資格證書種類級別及職類名稱 | <input type="checkbox"/> 第一目 <input type="checkbox"/> 第二目 | | 電 話 碼 | | |
| | 資格證書字號 | | | | | |
| | 通 訊 地 址 | | | | | |
| 從 業 人 員 | 姓 名 | | | | 性 別 | |
| | 出生年月日 | 民國 年 月 日 | 身 分 證 號 | 統 一 編 | | |
| | 資格證書種類級別及職類名稱 | <input type="checkbox"/> 第一目 <input type="checkbox"/> 第二目 | | 電 話 碼 | | |
| | 資格證書字號 | | | | | |
| | 通 訊 地 址 | | | | | |
| 從 業 人 員 | 姓 名 | | | | 性 別 | |
| | 出生年月日 | 民國 年 月 日 | 身 分 證 號 | 統 一 編 | | |
| | 資格證書種類級別及職類名稱 | <input type="checkbox"/> 第一目 <input type="checkbox"/> 第二目 | | 電 話 碼 | | |
| | 資格證書字號 | | | | | |
| | 通 訊 地 址 | | | | | |
| 從 業 人 員 | 姓 名 | | | | 性 別 | |
| | 出生年月日 | 民國 年 月 日 | 身 分 證 號 | 統 一 編 | | |
| | 資格證書種類級別及職類名稱 | <input type="checkbox"/> 第一目 <input type="checkbox"/> 第二目 | | 電 話 碼 | | |
| | 資格證書字號 | | | | | |
| | 通 訊 地 址 | | | | | |
| 承 裝 業 印 鑑 | | | | | | |