

電器承裝業申請書

第一頁

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

高雄市政府經濟發展局

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) 第二頁

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			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	1. 設立時之印鑑章，將作為本○以後審核公司(商業)印鑑章之依據。
	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。
	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。
	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。
	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。
	6. 組織變更需重新辦理設立。

電器承裝業人員明細表

(※新僱人員資料請詳細填明)

第三頁

負責人	姓 名				性 別	
	出生年月日	民國 年 月 日	身 分 證 號	一 編		
	住 址				電話號碼	
從業人員	姓 名				性 別	
	出生年月日	民國 年 月 日	身 分 證 號	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		電話號碼		
	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	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		電話號碼		
	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	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		電話號碼		
	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	一 編		

員	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	電話號碼	
	資格證書字號			
	通 訊 地 址			
承 裝 業 印 鑑				