

切 結 書

本人_____茲因_____，

請貴處補發本商號/公司殯葬禮儀業許可公文，特具切結，如有不實或虛假情事，願負法律上一切責任。

此致

高雄市殯葬管理處

公司行號名稱：

負責人姓名：

申請人姓名：

申請人身分證字號：

公司行號營業處所：

電話：

中華民國 年 月 日