**門 牌 整 編 變 更 地 址 申 請 書**

**受文者：臺中市生命禮儀管理處**

**主 旨：茲依殯葬管理條例相關法令規定，檢齊本公司(商號)門牌整編證明文件，申請變更地址，請核准惠復。**

**附件：(申請書及下列應備文件一式一份)**

**1.戶政機關核發之門牌整編證明書影本。**

**2.負責人身分證影本。**

公司(商號)名稱： 簽章

登記營業地址(門牌整編後)：

登記營業地址(門牌整編前)：

公司(商號)電話：

負責人： 簽章

身分證字號：

通訊地址：

聯絡電話：

受託代辦人： 簽章

身分證字號：

通訊地址：

聯絡電話：

中華民國 年 月 日

**請文件請寄至臺中市生命禮儀管理處(地址:臺中市北區崇德路一段50號)**

**倘如有不明確之處，洽詢本處殯葬服務課 (04)22334145分機332**