

臺中市政府民政局 115 年度殯葬禮儀服務業評鑑初評表

壹、基本資料：

填表日期：115 年 月 日

| | | | |
|-----------------|--|---------|------------|
| 公司（商號） 名 稱 | | 統 一 編 號 | |
| 營業登記地址 | <input type="checkbox"/> 住宅區 <input type="checkbox"/> 商業區 | 負 責 人 | |
| 實際營業處所 | <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 不同，實際地址為： | 聯 絡 電 話 | 市話： 手機： |
| 員 工 數 (含負責人) | 男：_____人 女：_____人 多元：_____人 | 資 本 額 | 新台幣_____萬元 |

貳、初評項目：

請依序檢附佐證資料並加蓋大小章（資料僅供審查不公開）

| 項目 | 評鑑內容（檢核重點） | 業者自評 | 應檢附佐證資料 |
|----------------------|---|---|---|
| 一、 基本 營運 資格 | 1.是否具備本府許可經營函文、公司(商業)登記核准函，115 年度公會會員證書以及服務項目收費基準表？ 2.是否將上述證件及公會會員證懸掛於營業處所明顯處？ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 1. 民政局許可經營、異動函影本 2. 經發局公司/商業登記或變更登記核准函影本 3. 115 年度公會會員證書影本 4. 殯葬服務項目及收費基準表 5. 懸掛證件之現場照片 1 張 |
| 二、 營業 處所 查核 | 營業處所是否限作辦公室使用，且無借址或未營業之情形？ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 1. 營業處所外觀照片 1 張 (需清楚顯示招牌及門牌) 2. 營業處所內部照片 1 張 (需有辦公設備、牆上需有許可函、公商登記、公會證書) |
| 三、 權益 保障 事項 | 殯葬服務契約書是否符合法規應記載及不得記載事項？ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 1. 已簽署之服務契約書影本 1 份 (含服務明細，個資部分可遮蔽) 2. 案件發票或收據影本 1 份 |
| 四、 專業 證照 | 資本額新臺幣 100 萬元以上之業者，是否依規聘用專任禮儀師？ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未達 百萬免附 | 1. 專任禮儀師證書影本 2. 禮儀師之勞健保投保證明或聘僱契約 |
| 五、 營業 狀況 | 經濟部商工公示資料查詢及財政部稅務入口網查詢，登記營業現況是否一致？ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | |

公司(商號)及負責人章：

※以上資訊請業者詳實填報，如有不實應負相關法律責任。

請郵寄或掃描後檔案寄送承辦人（信封註明評鑑初審資料—臺中市生命禮儀管理處殯葬服務課收）

地址：404016 臺中市北區崇德路一段 50 號

參加實地評鑑業者請洽承辦吳先生|電話：04-22334145 分機 331 | 公務信箱 tim1147@taichung.gov.tw