

臺中市政府民政局 109 年度殯葬禮儀服務業評鑑初評表

壹、基本資料：

業者名稱		負責人姓名	
營業登記地址		聯絡電話	公司： 手機：
實際營業處所 地址		員工數 (含負責人)	男：_____人 女：_____人
取得證照人數 (含負責人)	丙級： 乙級： 禮儀師：	資本額	
108 年於臺中市生命禮儀管理處所屬火化場火化件數：		禮儀師姓名 ^{註 1}	

貳、初評項目：

評鑑項目	評 鑑 內 容	審查結果是否合格		法令依據
		是	否	
一、組織 及經營管理	1. 是否依法限作辦公室使用？(請檢附營登地址及營業場所室內外照片)			殯葬管理條例第 42 條、44 條、殯葬服務業申請經營許可辦法第 2 條、第 3 條、第 8 條、10 條
	2. 是否檢附經目的事業主管機關(民政局)許可經營殯葬禮儀服務業之證明文件及最近一次向營業登記主管機關(經發局)辦理登記或變更登記之證明文件影本？			
	3. 是否檢附公司或商號核准登記文件影本？			
	4. 是否檢附今年度(109 年)加入殯葬服務業商業同業公會之會員證明文件影本？			殯葬管理條例第 48 條
	5. 是否檢附負責人國民身分證影本？			
	6. 是否將許可文件、公司(商號)核准登記文件與當年度葬儀公會會員證公告於營業場所明顯處？(請檢附照片)			
	7. 資本額達 200 萬以上是否檢附專任禮儀師證書？(資本額未達 200 萬者免附)			
二、專業 服務事項	8. 是否檢附本公司的殯葬服務流程圖？			殯葬服務業申請經營許可辦法第 9 條
	9. 是否檢附本公司的收費基準表(須有服務項目、規格、價格)？			殯葬管理條例第 48 條
	10. 殯葬服務流程及收費基準表是否展示於營業場所明顯處？(請檢附照片)			
三、權益 保障事項	11. 近一年已簽署的書面契約(□估價單或□定型化契約書 ^{註 2})是否符合規定？並請檢附該案件的收費憑證(□收據或□發票)。			殯葬管理條例第 49 條
	12. 是否檢附殯葬服務業個人資料檔案安全維護計畫同意備查函？			殯葬服務業個人資料檔案安全維護管理辦法第 5 條

參、是否有意願參加第二階段複評(委員實地評鑑)^{註3}：是 否

貴公司為 108 年度火化件數前 20 名業者，依規定應參加評鑑，
本局以書面另行通知複評時間。

以上初評項目佐證資料請依序檢附，並經負責人確認無誤。(受評業者業務資料
僅供委員審查，文件均不予公開)

公司大章：

負責人小章：

(郵寄地址：40452 臺中市北區崇德路一段 50 號，聯絡電話：04-22334261 分機 331「臺
中市生命禮儀管理處殯葬服務課收」，並請於信封上註明「評鑑初評資料」)

----- (以下欄位請勿填寫，由審查人員填寫) -----

送審日期： 年 月 日

審查結果紀錄欄

第一階段 初評結果	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	須補正項目	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
			<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 10
			<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 11
			<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 12
初評結果 補充說明	審核人員簽名：				
改善結果	<input type="checkbox"/> 全部改善 <input type="checkbox"/> 部分未改善	核章欄	承辦人		單位主管

註 1：第壹大項所列公司人數及取得證照人數僅為調查事項，毋需檢附相關證明，惟禮儀師依法令須
經營或受僱於殯葬禮儀服務業，始得承攬處理殯葬事宜，故禮儀師若非負責人，且經由內政部
禮儀師資料庫查詢，非登記於該公司名下，則須檢附禮儀師個人與該公司的聘僱契約。

註 2：欲進入複評者，須檢附最近一年簽屬的定型化契約 3 件供審查。

註 3：火化件數未列入前 20 名之殯葬禮儀服務業者仍得按意願參加實地評鑑；生管處所屬火化場火化
件數由多至少排序前 20 名之殯葬禮儀服務業者應參加實地評鑑，免勾選。