臺東縣長期照顧服務機構補(換)發設立許可證書申請書

機構類型		□居家式 □綜合式(□						申	請日其	胡	年	月	日
機構名稱					電	話	()		•			
					傳	真	()					
機構地址					電郵	子件							
立案日期		年 /	月日	2	立案	文號							
		无一編號 人設立者免填)		1			1						
申		姓名											
請		民身分證 一編號											
人	F	籍地址											
	通	自訊地址											
申請項目 及應檢附 文件 (註1)		□遺失,申	請補發:	應檢	附作	廢證	明(註	E 2)	、原	本府	設立	上許可	「函
		文及許可證書規費新台幣壹仟元整。											
		□毀損,申	請換發:	應檢	附原	設立	許可	證書	、原	本府	設立	上許可	「函
(五1)	文及許可證書規費新台幣壹仟元整。											
						申請人:					簽蓋章		
		胆 知	單位章記		西上		i del						

註1:主管機關得視需要,訂定其他審查所需文件、資料,並得命申請人就所附文件、資料繳驗其正本。註2:作廢證明,例如登報作廢文件。註3:依長期照顧服務機構設立許可及管理辦法第15條:長照機構設立許可證書遺失或毀損時,負責人應自事實發生之日起十五日內,填具申請書,檢附相關文件、資料,繳納設立許可證書費,毀損者,並應檢附原設立許可證書,向直轄市、縣(市)主管機關申請補發或換發。