

# 台南市葬儀商業同業公會

## 會員~身分系統識別卡申請書

民國 年 月 日

茲 申請台南市葬儀商業同業公會身分系統識別卡，願意遵守貴公會相關管理辦法。

商  
號  
用  
印

--

負  
責  
人  
用  
印

--

公司行號		會員編號	
負責人姓名		行動電話	
A 卡 業 務 代 表	身分證	持卡人姓名	
		字 號	
		發證日期	
		發證地點	
		領補換類別	<input type="checkbox"/> 初發. <input type="checkbox"/> 補發. <input type="checkbox"/> 換發
		出生年月日	
行動電話			
B 卡 業 務 代 表	身分證	持卡人姓名	
		字 號	
		發證日期	
		發證地點	
		領補換類別	<input type="checkbox"/> 初發. <input type="checkbox"/> 補發. <input type="checkbox"/> 換發
		出生年月日	
行動電話			
營業地址			
通訊地址			
檢附：			
<input type="checkbox"/>	相關申請人身分證影印本	1 吋照片乙張	
<input type="checkbox"/>	身分系統識別卡工本費. 簡訊費及	<input type="checkbox"/> 延用舊檔照片。 <input type="checkbox"/> 更換新照	
<input type="checkbox"/>	系統使用管理費 ※領卡繳費。	<input type="checkbox"/>	
	(1 人/新台幣 500 元)		

★申請書乙式乙份，並隨附 1 吋照片乙張。

收據單號：

核准編號：

(由發卡單位填寫)

申請人簽章：