台南市葬儀商業同業公會

縣市~身分系統識別卡跨區申請書

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

隸屬縣市	（　　）葬儀商業同業公會			
公司行號名稱			原卡編號	K
身分證	持卡人姓名		行動電話	
	身份證字號		發證日期	
	發證地點		領補換類別	□初發. □補發. □換發
	出生年月日			
營業地址				
通訊地址				
檢附：※影印本皆須蓋公司大小章				
□	當年度所隸屬縣市公會核發會員證書(影本)1 份	1 吋照片乙張 □延用舊檔照片。□更換新照請檢附		
□	相關申請人身分證影印本	□	跨區【台南市】備查函(影本)1 份	
□	身分系統識別卡工本費.簡訊費及系統使用管理費 (1 人/新台幣 500 元)　※卡片若須郵寄,請附 28 元郵票一張			

收據單號：

申請人簽章：

核准編號：K

（由發卡單位填寫）

※附記：

1. 公會地址：70242 臺南市南區國民路 270 巷 75 弄 9 號
2. 聯絡電話：06~2150423