

____年度內政部優良殯葬禮儀服務業表揚評核
基隆市政府初審表

審 核 機 關	(直轄市、縣市政府)	收件日期	年 月 日
業 者 名 稱		編 號	(同推薦名冊)
申 請 表	<input type="checkbox"/> 申請單位填報申請資料屬實 <input type="checkbox"/> 申請單位經許可(或備查)滿1年以上，且服務件數每年達20件以上 <input type="checkbox"/> 交付文件完備		
法令規定事項	<input type="checkbox"/> 申請單位符合殯葬管理條例第38條第一項規定 <input type="checkbox"/> 申請單位未有殯葬管理條例第41條規定之各款情形 <input type="checkbox"/> 申請單位依殯葬管理條例第44條規定與消費者簽訂生前契約 <input type="checkbox"/> 無簽訂 <input type="checkbox"/> 申請單位符合工商登記相關法規規定 <input type="checkbox"/> 申請單位營業處所符合建築相關法規規定 <input type="checkbox"/> 申請單位營業處所符合消防安全相關法規規定		
違 規 事 項	<input type="checkbox"/> 申請單位無違規事項、紀錄 <input type="checkbox"/> 申請單位違規事項、紀錄如下： _____		
機關評鑑評語 或 審核推薦理由			
審核機關核章 (機關印信)			