**社會工作師事務所報請備查暨開業執照補換發申請書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、事務所資料** | | | | | |
| 全銜 | 社會工作師事務所 | | 開業執照字號 | | 府　　　字第 號 |
| 電話 | 公：( ) ；手機： - - | | 通訊  地址 | | □□□□□(郵遞區號) |
| **二、負責社會工作師資料** | | | | | |
| 姓名 |  | | 身分證  統一編號 | |  |
| 電話 | 公：( ) ；手機： - -  宅：( ) | | 電子  郵件 | |  |
| 證書  字號 | 字第 號 | | 執照  字號 | | 苗執字第0980 號  （府　　　字第 號） |
| 通訊  地址 | □□□□□(郵遞區號)  (請填寫3個月內可聯繫之地址) | | | | |
| **三、報請備查事項** | | | | | |
| □停業：自 年 月 日起至 年 月 日止。  □歇業：自 年 月 日起。  □復業：自 年 月 日起。  □變更行政區域：自 年 月 日起遷移至　　□縣□市開業。 | | | | | |
| □變更登記事項 | | □收費標準  □遷移，地址變更為：  □事務所名稱變更為：　　　社會工作師事務所  □其他： | | | |
| **四、補換發開業執照事由** | | | | | |
| □申請補發：滅失或遺失。  □申請換發：□損壞、□登記事項變更。 | | | | | |
| **五、檢附文件（請於□內打ｖ）** | | | | | |
| □開業執照費新臺幣500元（補換發者須繳交）  □原領開業執照正本  □收費標準正本（請蓋單位印信）  □變更所址之使用權利證明文件影本（請蓋單位印信、記載民國年月日）  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **申請人**  **簽章** | 填表日：民國　 年　月　日 | | | **縣府**  **審查欄** | 本府收件日/郵戳日：民國　 年　月　日 |