

附表五 顧問機構認可事項變更申請表

編號：□□-□□□

顧問機構名稱			
登記地址			
專任負責人姓名		電話	
		傳真	
		電子郵件	
變更項目	<input type="checkbox"/> 專任負責人變更 <input type="checkbox"/> 登記地址或聯絡方式變更 <input type="checkbox"/> 顧問人員變更 (<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 註銷, 原因: <input type="checkbox"/> 其他	檢附資料項目	<input type="checkbox"/> 1. 專任負責人變更登記證明文件 <input type="checkbox"/> 2. 地址變更登記證明文件(檢附依建築物使用類組及變更使用辦法取得 G2 使用類組之建造執照或使用執照影本)或聯絡方式變更說明 <input type="checkbox"/> 3. 顧問人員變更佐證文件 <input type="checkbox"/> 4. 其他
上列變更事項皆為屬實，變更日期為 年 月 日			

此致

勞動部(職業安全衛生署)

申請機構
印鑑

負責人： (簽章)

中華民國 年 月 日