

彰化縣社工師事務所報請備查暨開業執照補換發申請書

社工師事務所資料

全 銜	_____ 社會工作師事務所	開業執照 字 號	府社工助字第 _____ 號
電 話	公：(04) _____ 手機： _____	通 訊 地 址	□□□□□(郵遞區號)

負責社會工作師資料

姓 名	_____	身 分 證 統 一 編 號	_____
電 話	公：(04) _____ 宅：() _____ 手機： _____	電 子 件 電 郵	_____
證 書 字 號	_____ 第 _____ 號	執 照 字 號	府社工字第 _____ 號
通 訊 地 址	□□□□□(郵遞區號) <div style="text-align: right;">(請填寫 3 個月內可聯繫之地址)</div>		

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
- 收費標準變更
 - 遷移，地址變更為：_____
 - 事務所名稱變更為：_____ 社會工作師事務所
 - 自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起合夥人數由 _____ 人變更為 _____ 人：
 - 自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起增加 (姓 名) 為合夥人。
 - 自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起原合夥人 (姓 名) 退出本事務所。
 - 自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起原登記負責人 (姓 名) 變更由 (姓 名) 擔任，原負責人 變更為合夥人 退出本事務所。
 - 其他：_____

補換發開業執照事由

- 申請補發：遺失。
- 申請換發： 原開業執照污損或破損導致無法辨識、 登記事項變更。

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；本府僅收受匯票，匯票抬頭應為彰化縣政府)
- 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)
- 負責社會工作師執照及執業五年以上之證明 (更換負責社工師之事務所須檢附)
- 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
-----------	--------------	--------------	--------------------