



附表五

顧問服務機構認可事項變更申請表

編號：□□-□□□

顧問服務機構名稱			
固定服務處所地址			
專任負責人姓名 (代表人)		電話	
		傳真	
		電子郵件	
變更項目	<input type="checkbox"/> 專任負責人變更	檢附資料項目	<input type="checkbox"/> 1. 負責人變更登記證明文件
	<input type="checkbox"/> 固定服務處所地址或聯絡方式變更		<input type="checkbox"/> 2. 地址變更登記證明文件或聯絡方式變更說明。
	<input type="checkbox"/> 顧問服務人員異動 (<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 註銷：原因)		<input type="checkbox"/> 3. 顧問服務人員異動佐證文件
	<input type="checkbox"/> 其他		<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