


臺北市殯葬管理處
103 年度殯葬服務業評鑑說明會實施計畫

壹、目的：

為使業者了解評鑑之意涵及準備之方向，以及有效呈現公司經營特色，進而全面提升殯葬服務業專業形象暨服務品質，並讓與會人員，藉由說明會分享評鑑之經驗與交流。

貳、主辦單位：

臺北市殯葬管理處

參、辦理時間：

預計 103 年 6 月 5 日(二)上午 9 時 40 分至 12 時 30 分辦理。

肆、參加對象：

一、評鑑對象：

(一)本市取得許可(備查)之殯葬禮儀服務業者，其服務案件自 101 年 7 月 1 日至 102 年 12 月 31 日止達 10 件以上，由業者依其意願自由報名參加評鑑。

(二)102 年度已列為優良殯葬禮儀服務業者，103 年度仍列為優良業者，不需參加評鑑，亦不受理報名。

二、查核對象：

(一)101 年 7 月 1 日至 102 年 12 月 31 日間，新取得設立許可之殯葬禮儀服務業者，未報名參加評鑑者，由本處依職權查核。

(二)歷年於本市取得設立許可或備查之殯葬禮儀服務業者未報名參加評鑑者，本(103)年度排定查核 93 年 7 月 1 日至 95 年 12 月 31 日間取得設立許可。

(三)經本市設立許可(備查)之殯葬設施經營業(含殯葬設施)者。

伍、實施地點：

臺北市殯葬管理處大會議室(臺北市大安區辛亥路三段 223 號 2 樓)

陸、報名方式：

請逕洽臺北市殯葬管理處殯儀管理課，黎浩文(報名表詳附件)。

柒、流程表：

時間	活動內容	主講人
09:40-10:00	業者報到、領取資料	
10:00-10:20	主席致詞	吳處長坤宏
10:20-11:50	說明評鑑實施計畫及應注意事項	曾煥棠教授
11:50-12:30	綜合座談	殯葬處、消防局及建管處共同參與

臺北市殯葬管理處 103 年度殯葬服務業評鑑說明會報名表

姓名		性別	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
身分證字號		出生年月日	
公司名稱		職稱	
最高學歷			
從事殯葬業務之 經歷			
通訊地址			
電話	(公司)	(手機)	
E-Mail		用餐	葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/>

報名表請逕傳真 87329786 殯儀管理課，承辦人黎浩文

每家公司（商號）以 2 名為原則，報名截止日期：103 年 5 月 30 日(五)

臺北市殯葬管理處 103 年度殯葬服務業評鑑說明會報名表

姓名		性別	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
身分證字號		出生年月日	
公司名稱		職稱	
最高學歷			
從事殯葬業務之 經歷			
通訊地址			
電話	(公司)	(手機)	
E-Mail		用餐	葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/>

報名表請逕傳真 87329786 殯儀管理課，承辦人黎浩文

每家公司（商號）以 2 名為原則，報名截止日期：103 年 5 月 30 日(五)