

正本

檔 號：
保存年限：

臺北市殯葬管理處 函

10484
臺北市中山區民權東路2段198號2樓

地址：臺北市大安區辛亥路3段330號
承辦人：黃千航
電話：02-87329717
傳真：02-87329786
電子信箱：fbm_a10205@mail.taipei.gov.tw

受文者：臺北市葬儀商業同業公會

發文日期：中華民國106年6月19日
發文字號：北市殯管字第10630865400號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：106年度評鑑說明會實施計畫及報名表各1份

主旨：有關本處106年度殯葬服務業評鑑說明會謹訂於106年6月29日（星期四）上午10時於本處多媒體會議室（臺北市辛亥路3段330號4樓）召開，惠請貴會通知所屬中山區會員踴躍參加，請查照。

說明：

- 一、依本處106年度殯葬服務業暨殯葬設施評鑑實施計畫辦理。
- 二、隨函檢附本處106年度評鑑說明會實施計畫及報名表各1份。

正本：臺北市葬儀商業同業公會
副本：



處長 黃雯婷

6/21

臺北市殯葬管理處

106 年度殯葬服務業評鑑說明會實施計畫

壹、目的：

為使業者了解評鑑意涵及準備方向，以及有效呈現公司經營特色，與會人員藉由說明會分享交流評鑑經驗，增進對評鑑內容及注意事項之了解，而能針對評鑑做充足之準備，以提升殯葬服務業專業形象暨服務品質。

貳、主辦單位：

臺北市殯葬管理處

參、辦理時間：

預計 106 年 6 月 29 日(四)上午 10 時 00 分至 11 時 10 分辦理。

肆、參加對象：

一、依法應受評者：

(一) 殯葬服務業：依殯葬管理條例第 42 條第 1 項規定經本市許可經營之殯葬服務業；106 年評鑑第二區域（中山區）。

(二) 殯葬設施：依殯葬管理條例規定於本市合法設立之殯葬設施。

二、自願報名參加受評者：依殯葬管理條例第 42 條第 1 項規定經本市許可經營之殯葬服務業；自願報名參加受評業者於依法應受評年度仍需接受評鑑。

伍、實施地點：

臺北市殯葬管理處多媒體會議室(臺北市大安區辛亥路三段 330 號 4 樓)

陸、報名方式：

請逕洽臺北市殯葬管理處殯儀管理課，黃千航(報名表詳附件)。

柒、流程表：

時間	活動內容
09:50-10:00	業者報到、領取資料
10:00-10:10	主席致詞
10:10-11:10	說明評鑑實施相關事項及綜合座談

臺北市殯葬管理處 106 年度殯葬服務業評鑑說明會報名簡章

目的：為使業者了解評鑑意涵及準備方向，以及有效呈現公司經營特色，與會人員藉由說明會分享交流評鑑經驗，增進對評鑑內容及注意事項之了解，而能針對評鑑做充足之準備，以提升殯葬服務業專業形象暨服務品質。

課程日期：106 年 6 月 29 日(四)上午 10 時 00 分至 11 時 10 分。

課程地點：本處多媒體會議室（臺北市大安區辛亥路 3 段 330 號 4 樓）。

報名時間：即日起至 6 月 28 日(星期三)止。

報名方式：傳真(87329786)、郵寄(10668 臺北市大安區辛亥路 3 段 330 號 4 樓，殯儀管理課，黃千航收)、e-mail(fbm_a10205@mail.taipei.gov.tw)或親送至本處殯儀管理課，前 3 種報名方式請於擲交後 2 日內來電確認。

洽詢專線：87329717 臺北市殯葬管理處殯儀管理課，承辦人黃小姐

殯葬服務業評鑑說明會課程報名表

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	
通訊地址			
電 話	(公司) (手機)		
E - M a i l			

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	
通訊地址			
電 話	(公司) (手機)		
E - M a i l			