

旅行業專任送件人員識別證繳回與註銷申請表

一、繳回與註銷專任送件人員識別證與人員資料

序號	請勾選☑事項 (若無法繳回,請敘明理由)	專任送件人員資料	
1	<input type="checkbox"/> 繳回,因人員離職、申請公司解散登記、申請分公司廢止登記或變更為非旅行業	姓 名	
	<input type="checkbox"/> 繳回,因公司暫停營業或經停業處分(專任送件人員不異動,復業後將向貴署申請發還)	身分證號	
	<input type="checkbox"/> 無法繳回,須註銷(請敘明理由:_____)	公司或分公司名稱	
2	<input type="checkbox"/> 繳回,因人員離職、申請公司解散登記、申請分公司廢止登記或變更為非旅行業	姓 名	
	<input type="checkbox"/> 繳回,因公司暫停營業或經停業處分(專任送件人員不異動,復業後將向貴署申請發還)	身分證號	
	<input type="checkbox"/> 無法繳回,須註銷(請敘明理由:_____)	公司或分公司名稱 (<input type="checkbox"/> 同上)	
3	<input type="checkbox"/> 繳回,因人員離職、申請公司解散登記、申請分公司廢止登記或變更為非旅行業	姓 名	
	<input type="checkbox"/> 繳回,因公司暫停營業或經停業處分(專任送件人員不異動,復業後將向貴署申請發還)	身分證號	
	<input type="checkbox"/> 無法繳回,須註銷(請敘明理由:_____)	公司或分公司名稱 (<input type="checkbox"/> 同上)	

二、應檢附之專任送件人員識別證

序號	項 目	請勾選☑,自行檢視是否已備妥應繳回之專任送件人員識別證
1	應繳回之專任送件人員識別證件數	<input type="checkbox"/> , 件數:共_____件

三、聯絡人與公司資料

聯絡人姓名		連絡電話	
總公司名稱		註冊編號	
總公司 印鑑章		代表人姓名	
		代表人 印鑑章	
申請日期			

本申請表郵寄地址:【106433臺北市大安區忠孝東路4段290號9樓】
 收件人:【交通部觀光署(旅行業專任送件人員識別證請領申請表)】