

投保單位證照變更回覆表

貴投保單位於 年 月 日申請成立投保單位，惟所檢附之登記證照文件係為『變更登記』，請就貴單位證照變更之項目勾選回覆：

公司〈營利事業〉名稱：

變更前名稱：

變更後名稱：

資本額：

代表人〈或負責人〉變更資料如下：

變更日期：

變更前負責人：

身分證字號：

變更後負責人：

身分證字號：

組 織：

公司〈營利〉所在地：

經營事業〈營業項目〉：

投保單位名稱：

單位圖記


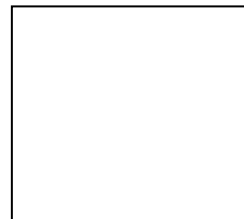
負責人印章

負責人姓名：

負責人身分證統一證號：

營利事業統一編號：

電 話：



中 華 民 國

年

月

日

表單號碼：D02-C01-V1