# 財團法人和諧有機農業基金會

# 驗證資訊變更及異動申請書

| | | | |
|---|---|---|---|
| 農產品經營者名稱 | | 申請人/負責人姓名 | |
| 聯絡地址 | 郵遞區號(　　) | | |
| 聯絡電話 | | 電子郵件信箱 | |

**異 動 日 期 / 異 動 項 目 及 說 明**

異動原因如下：負責人、管理代表、聯絡人、聯絡地址、退出驗證、農地升級、或其他等變更（**各項異動應提出相關證明**）

**異動情形描述如下：**

**原因:**

**我確認上述資料無誤。**　　**申請者簽名/日期：**_____/　年　月　日

**受理情形(由本機構填寫)**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 收件日期 | ____年___月___日 | 經營者編號 | | 案件編號 | |

**驗證組審查**

☐同意上述變更或異動。

☐併入年度追蹤查驗(含展延)。

☐辦理不定期追蹤查驗。

☐其他：

**驗證組/日期：**_____/　年　月　日

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **核准** | | **覆核** | | **經辦** | |

**行政組辦理情形(審查結果通知)**

☐已於　年　月　日回覆客戶，通知方式：☐紙本 ☐傳真 ☐Email ☐通訊軟體 ☐電子文件。

☐發文回覆客戶，公文號：

說明：

**行政組/日期：**_____/　年　月　日