復業聲明書

本公司自 年 月 日起復業，若有與公司主管機關核准之復業日期不符情事，願負一切法律責任。

此致

臺中市政府

公司名稱：

公司負責人： (簽章)

統一編號：

營業地址:

中華民國 年 月 日