

申請書暨簽收單

茲本人 欲向 貴會申請

【 勞工保險加保證明 年度報稅證明 職災門診單
 職災住院單 個人繳費證明 其他_____ 】,

提供方式： 郵寄：_____ 傳真：_____

E-MAIL：_____ LINE

- 註：1. 下列欄位請本人親自簽名及蓋章。
2. 若有未經合法授權或資料有冒偽情事致他人或機關受有損害，本人應自負一切民刑事責任。

此致

台南市各業工人聯合會

本人：_____ (簽名及蓋章)

身分證字號：

出生日期： 年 月 日

連絡電話：

地 址： 縣(市) 鄉(鎮市區) 路(街)
段 巷 弄 號 樓

本人身分證正面

本人身分證反面

上開資料確由本人收執無誤。

本人簽收：_____ (簽名及蓋章)

中華民國 年 月 日