

勞工退休金勞工資料變更申請書

提繳單位編號：P

(8 位數字+1 位英文檢查碼)

提繳單位名稱：

(請提繳單位影印 1 份自行存查)

民國年月日

勞 工 資 料 變 更 (變更前原報資料)												變 更 後 資 料 (僅填寫有變更之項目，未變更請勿填寫)																	
姓 名		國 民 身 分 證 統 一 編 號 (居 留 證 統 一 證 號)										出 生 年 月 日			姓 名		國 民 身 分 證 統 一 編 號 (居 留 證 統 一 證 號)										出 生 年 月 日		
												年 月 日															年 月 日		
												年 月 日															年 月 日		
												年 月 日															年 月 日		

請浮貼身分證(居留證)正面影本

請浮貼身分證(居留證)背面影本

一、提繳單位遇勞工之姓名、身分證統一編號(居留證統一證號)、出生年月日需要更正或變更時，請填具本申請書，並檢附身分證(居留證)正背面影本或有關證件，一併送局憑辦。

二、請加蓋提繳單位及負責人印章。

勞保局填用

受理號碼

投遞日期

人數

審核

鍵錄

校對


單位地址：

聯絡電話：

單位印章

負責人印章

經辦人印章



填表範例

請勿使用訂書針封口，黏貼勿超過此裁切線

- 一、不同單位（提繳單位編號不同）文件請分開郵寄。
- 二、黏貼請勿超過裁切線。上、下兩端請勿裝訂或黏貼。

--	--	--	--	--	--

單位地址：

單位名稱：

電 話：

提繳單位編號：P

請貼足郵資
掛號郵寄

100232

臺北市中正區羅斯福路1段4號

勞動部勞工保險局 啟

請勿用訂書針封口，黏貼勿超過此裁切線