

委託書暨查詢簽收單

茲本人 因故不克親臨 貴局申請

【 ☐勞工保險異動資料 ☐勞保年金試算 ☐勞退個人專戶資料 ☐勞保老年給付證明 ☐國保個人資料 ☐其他_____ 】,
特委託 君前往辦理，請惠予提供。

(出具本人☐身分證☐駕照☐護照☐附有照片之健保卡☐身心障礙手冊正本及印章，及受託人☐身分證☐駕照☐護照☐附有照片之健保卡☐身心障礙手冊正本供查驗以保護個資)。註：1. 委託人及受託人簽章欄位請本人親自簽名或蓋章。
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，受託人應自負一切民刑事責任。

此致

勞 動 部 勞 工 保 險 局

委 託 人： (簽 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

受 託 人： (簽 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

上開資料確由受託人收執無誤。

受託人簽收： (簽 章)

中華民國 年 月 日