

【投保單位委託查詢專用】

投保/提繳單位委託書暨查詢服務單

本單位因不克親臨 貴局辦理下列業務（請勾選），特委託_____前往辦理，請惠予提供。

- ☐單位個人異動資料(姓名：_____身分證號：_____)
- ☐勞保單位名冊 (年 月至 年 月) ☐勞退單位名冊 (年 月至 年 月)
- ☐補發勞保繳費證明(年 月至 年 月) ☐補發勞退繳費證明(年 月至 年 月)

此致

勞動部勞工保險局

投保單位證號：

投保單位名稱：

負責人：

電話：

地址：

(請加蓋投保單位及負責人印章)

茲指派本單位員工_____君辦理上開委託事宜。

受託單位名稱：

負責人：

電話：

地址：

(委託個人查詢者免填)

(請加蓋受託單位及負責人印章)

以上委託辦理事項及印章如有不實，概由簽收人自負法律責任（出具簽收人☐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）。

此致

勞動部勞工保險局

簽收人：_____（簽章）

身分證字號：

出生日期：_____年 _____月 _____日

連絡電話：

地 址：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※ _____時 _____分經向投保單位_____君電話查證確認委託關係及委託事項無誤。
(勞保局承辦人填註)