

附件二

勞動部勞工保險局檔案及政府資訊應用委任書

委任人：	出生年月日： 年 月 日
身分證統一編號：	聯絡電話：
住〔居〕所：	
受任人：	出生年月日： 年 月 日
身分證統一編號：	聯絡電話：
住〔居〕所：	

茲委任受任人 為 案代理人代理閱卷。

此致

勞動部勞工保險局

委任人 (簽名或蓋章)

受任人 (簽名或蓋章)

中 華 民 國 年 月 日