【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，特委託＿＿＿＿＿＿＿＿前往辦理，請惠予提供。

索取用途：【＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿】

□投保單位基本資料

□勞保/災保/勞退繳款單(　　年　　月至　　年　　月)

□員工加保名單(單位現有加保生效人員)

□員工投保明細(2 人以上請寫在背面)(姓名：　　身分證號：　　)

□勞/災保單位名冊　(　　年　　月至　　年　　月)

□勞保繳費證明　(　　年　　月至　　年　　月)

□勞保月末投保人數　(　　年　　月至　　年　　月)

□保險費計費清單　(　　年　　月至　　年　　月)

□勞退提繳名冊　(　　年　　月至　　年　　月)

□勞退繳費證明　(　　年　　月至　　年　　月)

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。(委託個人查詢者免填)

受託單位名稱：

受託單位證號：

負責人：

電話：

地址：

（請加蓋受託單位及負責人印章）

以上委託辦理事項及印章等如有不實，概由簽收人自負法律責任。(出具簽收人□**身分證**□**駕照**□**護照**□**居留證**□**附有照片之健保卡**□**身心障礙手冊正本**供查驗)。

簽 收 人：　　**(簽章)**

身分證字號：　　**出生日期：　　年　　月　　日**

電子郵件：　　**連絡電話：**

地　　址：

中　　華　　民　　國　　年　　月　　日