

檢舉案撤銷(回)申請書

一、本人_____前檢舉_____

乙案，因故撤銷(回)，特立此據為證。

二、茲檢附身分證明文件正背面影本。

此致

勞動部勞工保險局

申請人：(本人簽章)

身分證字號：

出生年月日：

連絡電話：

通訊地址：

中華民國 年 月 日

註：1. 勞動部勞工保險局如已取得檢舉案違反規定之具體事證，仍將依相關法令規定辦理。

2. 請填寫欲撤銷(回)檢舉對象之完整名稱及檢舉事由，如：○公司未依規定加保，或未覈實申報投保薪資，或未依規定提繳勞工退休金，或未覈實申報提繳工資等，以利辦理檢舉案撤銷(回)事宜。