

雇主證明書

本單位_____僱用_____先生, 擔任 _____工作.

受僱預定工作期間: 自 年 月 日起至 年 月 日止

受傷日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時

工地地址: _____

受傷地點: _____

受傷原因及經過: _____

(請填明至何地從事何工作致事故)

以上所述屬實, 如有不實, 願負法律責任. 此 致

勞動部勞工保險局

雇主(或屋主):



身份證字號:

地址:

電話:

目擊者:



身份證字號：

地 址：

電 話：

中 華 民 國 年 月 日