## 雇主證明書

本單位	_僱用	_先生, 擔任	工作.
受僱預定工作期間: <u>自</u>	年月日起至年	月日止	
受傷日期:年	. 月 日	<u>時</u>	
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	<b>文</b>	
勞動部勞工保險局			
雇主(或屋主):			ithe attra
身份證字號:			印章
地址:			
電話:			
日 軗 孝・			

身份	`證字號∶			
地	址:			
電	話:			

年

月

日

中

華

民

或