

新竹縣文創從業人員職業工會 代辦委託書

茲本人 因故不克親臨 貴會申請

，特委託 君前往辦理

入會加保業務
勞保老年給付
勞保轉出業務
健保轉出業務
勞保投保薪資調整
其他_____

出具本 人☐身分證☐駕照☐護照☐附有照片之健保卡正本 十印章

受託人☐身分證☐駕照☐護照☐附有照片之健保卡正本 十印章

供查驗，請惠予提供。(註：委託人及受託人需攜帶以上證件擇一及委託人印章)

此致

新竹縣文創從業人員職業工會

委託人： (簽章)



身分證字號：

出生日期： 年 月 日

連絡電話：

地 址：

中華民國 年 月 日

受託人： (簽章)



身分證字號：

出生日期： 年 月 日

連絡電話:

地 址:

中華民國 年 月 日