

委 託 書

本公司(人)因故無法親往，特委託 _____
代向 貴局申辦外國人住宿地點變更通報。

此致
臺南市政府（勞工局）

委託人

雇主名稱： _____

統一編號或身分證字號： _____

地址： _____

聯絡電話： _____

被委託人

姓名或公司名稱： _____

負責人： _____

統一編號或身分證字號： _____

地址： _____

聯絡電話： _____

承辦人： _____

身分證字號： _____

中 華 民 國 年 月 日

* 請委託人（單位）及被委託人（單位）加蓋公司及負責人印章

* 被委託人應成年且具行為能力