

## 臺南市政府勞工局職名章製發、補發申請書

申 請 單 位		
申 請 類 別	<input type="checkbox"/> 職名章 <input type="checkbox"/> 增刻職名章(甲、乙、丙) <input type="checkbox"/> 報表專用職名章	
使 用 人 員 (職名章之人員姓名)	職 稱	
	姓 名	
	分 機	
申 請 事 由	<input type="checkbox"/> 任職至今仍未刻製。 <input type="checkbox"/> 使用已久不堪再用。 <input type="checkbox"/> 因業務需要，換發連續章。 <input type="checkbox"/> 因業務授權需要，請增刻職名章（甲、乙、丙）乙枚。 <input type="checkbox"/> 因報表授權審核量大，請刻製報表專用職名章__枚。 <input type="checkbox"/> 遺失或毀損。原因：	
申 請 日 期	中 華 民 國                      年                      月                      日	
申 請 人 ( 簽 名 )		
單 位 主 管 ( 核 章 )		
人 事 單 位 ( 核 章 )		
機 關 首 長 ( 核 章 )		

請申請人於機關首長核章後，送至人事單位辦理職名章製發事宜。