

委 託 書

茲因本人/本公司_____，因故未能親自送件辦理舊制勞退業務相關事項，特委託_____代為辦理，如有虛偽，願負相關法律責任。

此致

臺南市政府勞工局

委託人姓名：

身分證統一編號：

電話：

戶籍地址：

受委託人姓名：

與委託人關係：

身分證統一編號：

電話：

戶籍地址：

事業單位
印信

負責人
印信

印

中華民國

年

月

日