

# 委 託 書

本人(會員號碼) \_\_\_\_\_ (姓名) \_\_\_\_\_

因無法親自辦理 \_\_\_\_\_，特委託(姓名) \_\_\_\_\_ 代為申辦。

此 致

新北市旅遊服務人員職業工會



立書人

會員號碼： \_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)

姓 名： \_\_\_\_\_

身分證字號： \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_

聯絡地址： \_\_\_\_\_

辦理事項： \_\_\_\_\_

被委託人(被委託人請攜帶身分證明文件)

姓 名： \_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)

身分證字號： \_\_\_\_\_

戶籍地址： \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_

關 係： \_\_\_\_\_

※未經會員本人同意後代辦勞、健保相關給付及承保或有關會員權益之事項，倘若日後引發爭議及法律糾紛本會恕不負責，請代辦人與本會會員先行確認後填寫!!

中 華 民 國

年

月

日