

委 託 書

茲本人 _____ 因故不克親臨 貴會申請勞工保險老年給付，
特委託 _____ 前往辦理。
出具本人身分證正本、印章、存摺影本供查驗，請 貴會惠予辦理。

註: 1.委託人及受託人簽章欄位請本人簽名、蓋章。
2.若有未經合法授權或資料有偽冒情事致他人受有損害，受託人應自負一切民刑事責任。

此致

台北市水管裝置業職業工會

委託人: _____ (簽章)
身分證字號: _____
出生日期: _____
連絡電話: _____
地址: _____

受託人: _____ (簽名+蓋章)
身分證字號: _____
出生日期: _____
受託人與委託人之關係: _____
連絡電話: _____
地址: _____

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日