

# 委託書暨查詢簽收單

茲本人 因故不克親臨 貴局申請

【 勞工保險異動資料 勞保年金試算 勞退個人專戶資料 勞保老年給付證明 國保個人資料 其他\_\_\_\_\_ 】,

特委託 君前往辦理，請惠予提供。

( 出具本人 身分證 駕照 護照 附有照片之健保卡 身心障礙手冊正本及印章，及受託人 身分證 駕照 護照 附有照片之健保卡 身心障礙手冊正本供查驗以保護個資)。註：1. 委託人及受託人簽章欄位請本人親自簽名或蓋章。

2. 若有未經合法授權或資料有冒偽情事致他人或機關受有損害，受託人應自負一切民刑事責任。

此致

勞 動 部 勞 工 保 險 局

委 託 人： ( 簽 章 )

身分證字號：

出生日期： 年 月 日

連絡電話：

地 址： 縣(市) 鄉(鎮市區) 路(街)  
段 巷 弄 號 樓

受 託 人： ( 簽 章 )

身分證字號：

出生日期： 年 月 日

連絡電話：

地 址： 縣(市) 鄉(鎮市區) 路(街)  
段 巷 弄 號 樓

上開資料確由受託人收執無誤。

受託人簽收： ( 簽 章 )

中華民國 年 月 日