附件二

勞動部勞工保險局檔案及政府資訊應用委任書

委任人：	出生年月日：　　年　　月　　日
身分證統一編號：	聯絡電話：
住〔居〕所：	
受任人：	出生年月日：　　年　　月　　日
身分證統一編號：	聯絡電話：
住〔居〕所：	

茲委任受任人　　為　　案代理人代理閱卷。

此致

勞動部勞工保險局

委任人　　（簽名或蓋章）

受任人　　（簽名或蓋章）

中　華　民　國　　年　　月　　日