

代辦委託書

本人(姓名) 陳曉玲 因有事無法親自前來辦理 勞保及健保加保 勞保及健保退保 其他 _____ ,

茲委託 陳錦富 君持本委託書及本案所需之相關證明文件，如有虛偽不實及任何紛爭，本人願負相關法律責任。

此致 高雄市外燴飲食職業工會

委託人

姓名: 陳曉玲 (簽名或蓋章)



身分證字號: E222222000

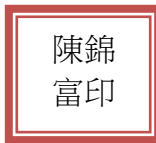
戶籍(通訊)地址: 高雄市鳳山區幸福路 20 號

電話: 07-7802199

手機: 0963000000

受委託人 (受委託人請攜帶身分證、印章)

姓名: 陳錦富 (簽名或蓋章)



身分證字號: E123456789

戶籍(通訊)地址: 高雄市鳳山區幸福路 20 號

電話: 07-7802199

手機: 0919133333

與委託人關係: 父女

中華民國 108 年 1 月 2 日