

委 託 書

_____ (雇主姓名，公司名稱) 身份證字號(營利事業單位統一編號)：_____ 因事未能親自辦理及領取_____ (外勞全名) 護照號碼：_____ 之雇主聘僱第二類外國人終止聘僱關係證明書，茲委託受委託人代為辦理上述事項，如有任何偽造不實，願負一切法律責任。

此 致 臺北市勞動力重建運用處

委託人 { 申請人/公司名稱：
負 責 人：
身分證字號/統一編號：
地 址：
電 話：

請加蓋申請人/公司大小章

受委託人 { 公司名稱：
負 責 人：
統一編號：
許可證號：
地 址：
電 話：

請加蓋公司大小章

承 辦 人：
身分證字號：
電 話：

請加蓋承辦人印章

中華民國 年 月 日

※ 委託單位及受託人(單位)請加蓋公司及負責人章

※ 受託人應成年且具行為能力