

委 任 書		
	委 任 人	受 任 人
姓 名	詳如申請人名冊	
性 別		
出生年月日		
身份證字號		
職 業		
地 址 (住所、居所)		

茲勞工_____等_____人委任_____為代理人，有代為申請臺北市政府勞動局性別平等工作法律扶助補助一切行為之權。

此致

臺北市政府勞動局

委任人：(簽名蓋章)

受任人：(簽名蓋章)

中華民國 年 月 日

臺北市政府勞動局性別平等工作法律扶助補助申請人名冊

編號	姓 名	身分證字號 /居留證號	住 址	電 話	簽 章
1					
2					
3					
4					
5					

*同一事業單位同一事件之訴訟，人數在3人以上者應共同申請，並以補助一案為限，符合補助資格者，補助款將撥入訴訟代表人指定帳戶。

114 年 4 月版