

員工健康檢查報告代領委託書

_____公司全體員工茲委託_____先生、小姐代領體格檢查

表，此致

臺北市立聯合醫院林森中醫昆明院區

員工名單如下：

檢查日期: 姓名： 身份證：	檢查日期: 姓名： 身份證：	檢查日期: 姓名： 身份證：	檢查日期: 姓名： 身份證：
檢查日期: 姓名： 身份證：	檢查日期: 姓名： 身份證：	檢查日期: 姓名： 身份證：	檢查日期: 姓名： 身份證：
檢查日期: 姓名： 身份證：	檢查日期: 姓名： 身份證：	檢查日期: 姓名： 身份證：	檢查日期: 姓名： 身份證：
檢查日期: 姓名： 身份證：	檢查日期: 姓名： 身份證：	檢查日期: 姓名： 身份證：	檢查日期: 姓名： 身份證：
檢查日期: 姓名： 身份證：	檢查日期: 姓名： 身份證：	檢查日期: 姓名： 身份證：	檢查日期: 姓名： 身份證：
檢查日期: 姓名： 身份證：	檢查日期: 姓名： 身份證：	檢查日期: 姓名： 身份證：	檢查日期: 姓名： 身份證：
檢查日期: 姓名： 身份證：	檢查日期: 姓名： 身份證：	檢查日期: 姓名： 身份證：	檢查日期: 姓名： 身份證：

備註：

1. 以上員工名單請本人填寫並依序備妥體檢收據及代領人身份證
2. 未蓋公司章者不得領取報告
3. 送件時間為星期一至五 上午 9:00~11:00 下午 13:30~16:00
4. 數量多者可先傳真通知 02-25923295
5. 送件後，需一日工作天準備報告，方可領取報告

代領人姓名：

公司印章(大小章)：

身份證字號：

電話號碼：

中 華 民 國 年 月 日