

委託書

本人（公司）_____茲委託_____（仲
介）代辦移工

- 6 個月定期健康檢查再檢查核備函
- 1 8 個月定期健康檢查再檢查核備函
- 3 0 個月定期健康檢查再檢查核備函
- 補充健檢健康檢查再檢查核備函
- 入國三工作日參與都治服務治療
- 提前或延長定檢期限說明書核備函

並同意將移工健檢核備函逕至該公司無誤。

此 致

臺北市政府衛生局

公司名稱：

簽章

委託人：

簽章

住 址：

電 話：

仲介公司：

簽章

仲介地址：

仲介電話：

連 絡 人：

中華民國 年 月 日