

說明書

本人_____（雇主）於_____年_____月_____日申請_____名_____籍（國籍）移工，護照號碼：_____，本應於_____年_____月_____日~_____年_____月_____日期限內安排該移工完成第_____個月定期健康檢查，惟因該名移工將於_____年_____月_____日申請返鄉，現向 臺北市政府衛生局申請提前/延長第_____個月定期健康檢查。

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