

委託書

茲委託仲介_____代辦申請（雇
主）_____移工_____國籍_____
_____名

- ☐入國工作滿6個月健康檢查核備函
☐入國工作滿18個月健康檢查核備函
☐入國工作滿30個月健康檢查核備函
☐補充健康檢查核備函

，並代為收受衛生局健檢核備函

此致臺中市政府衛生局

公司名稱：

簽章

委託人：

簽章

住址：

電話：

仲介公司：

簽章

連絡人：

簽章

仲介地址：

仲介電話：

中 華 民 國 年 月 日