

# 委託書

茲 委託 \_\_\_\_\_ 代辦申請 \_\_\_\_\_ 公司(雇主)

聘僱外國人 \_\_\_\_\_ 籍等 \_\_\_\_\_ 名之

入國工作滿 6 個月 入國工作滿 18 個月 入國工作滿 30 個月

補充健檢 提前或展延定檢期限說明書

，健康檢查核備之一切手續事宜，本案所需之相關證明文件，如有虛偽不實及任何紛爭，本人願負相關法律責任。

此致

新竹縣政府衛生局

委託人：

雇主名稱：

(請蓋章)

負責人：

住址：

電話：

受委託人：

仲介公司：

(請蓋章)

仲介住址：

電 話：

聯 絡 人：

分機

中 華 民 國 年 月 日