

## 委 託 書

茲 委託 ○○○○○○ 公司代辦申請 印尼 國籍等 1 名

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

健康檢查核備之一切手續事宜

此致

彰化縣衛生局

雇主名稱：王小明

住 址：彰化縣彰化市○○里○○路○○號

電 話：(04) 7115141

仲介公司：○○○○○○公司

負責人：○○○

仲介地址：○○○○○○

聯 絡 人：○○○○○○

仲介電話： ○○○○○○ 分機：○○

中 華 民 國 年 月 日