

# 工 作 證 明

姓 名		性 別		出 生 日 期	年    月    日	
				身 份 證 字 號		
工 作 起 期	年    月    日	工 作 性 質	家 事 服 務 工 作			
工 作 地 點	<input type="checkbox"/> 勞工自宅地址 <input type="checkbox"/> 雇主地址					
工 作 內 容	從事：		每 日	元	計酬現金抵付 故無薪資紀錄	
	從事：		每小時	元		
	從事：		承 攬	元		
經退會保外本證明仍屬有效上列各項屬實，特此證明						
<p style="text-align: center;">此 致</p> <p style="text-align: center;">新北市家事服務業職業工會</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>雇 主 姓 名：</span> <span>簽章</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>地 址：</span> <span></span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>電 話：</span> <span></span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>被 保 險 人：</span> <span>簽章</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>地 址：</span> <span></span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>中 華 民 國</span> <span>年</span> <span>月</span> <span>日</span> </div>						