

臺中市勞動檢查處受理申訴違反勞動法令登記表

接獲時間	年 月 日 時 分(星期)			填表人員	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 蒞處		是否 保密	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <small>(涉及個人權益 事項無法保密)</small>		
	姓名		電話		出生年 月 日			身分證 字號		
申 訴 人	地址 縣市 鄉鎮市區 路(街) 段 巷 弄 號 樓									
	任(離)職日期		自 ____年__月__日起: <input type="checkbox"/> 迄今仍在職 <input type="checkbox"/> 至____年__月__日離職							
	回覆 (擇1)		<input type="checkbox"/> 公文 <input type="checkbox"/> E-Mail: _____ <input type="checkbox"/> 無須回覆 <input type="checkbox"/> 其他: _____			是否曾經勞工局協調或調解: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(____年__月__日)				
行政程序法第 173 條:「人民陳情案有下列情形之一者,得不予處理:無具體之內容或未具真實姓名或住址者。」										
申 訴 對 象	單位名稱 (負責人)						聯絡 電話			
	營利事業 統一編號						勞工 人數			
	地址		臺中市 區 路(街) 段 巷 弄 號 樓							
具 體 申 訴 內 容										
處理情形:										
中 華 民 國 年 月 日										