

勞工退休準備金監督委員會更換印鑑聲請書

聲請人茲檢送本聲請書暨新印鑑卡各一式二份及相關證明文件，聲請更換印鑑如以下『聲請人新印鑑式樣』，舊印鑑自新印鑑啟用日起作廢，特此聲請 **此致 臺灣銀行股份有限公司信託部**
聲請印鑑更換原因如下（請打 \sim ）

- ①業務需要。
- ②.僱主 / 主任委員 / 副主任委員 / 公司名稱 / 等變更(註：請檢附縣市政府勞工局(科)核准函影本乙份)。

※以下打 \checkmark 部分因無法取得原留印鑑以辦理印鑑變更手續，請准予免蓋，所列事項如有不實致損害他人權益，立切結書人願負法律上完全責任。		立切結書人蓋章	
<input type="checkbox"/> 卸任僱主	() 已於 年 月 日 <input type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/>	公 司	
<input type="checkbox"/> 卸任主任委員	() 已於 年 月 日 <input type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 卸任副主任委	() 已於 年 月 日 <input type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 公 司 章	<input type="checkbox"/> 遺失 <input type="checkbox"/> 毀損	負 責 人	
<input type="checkbox"/> 監督委員會章	<input type="checkbox"/> 遺失 <input type="checkbox"/> 毀損		

- ③.自然人印鑑遺失：請檢附最近三個月印鑑證明正本乙份或攜帶身分證正本（及影本乙份）、印章，親臨本行承辦單位核對身份（外埠地區，亦可洽請臺銀當地分行或縣市政府勞工局協助辦理核對身份，如有需要請另電話洽詢，電話:02-2 3 4 9 5 2 7 8-9）。

身分證統一號碼： _____ (請打 \sim) 檢附印鑑證明正本 親自前來核對身份

印鑑遺失人簽章：
 *附印鑑證明書者，請蓋印鑑證明章

本行核對印鑑遺失人身份無誤			
經辦		日期	

聲請人舊印鑑式樣（*請蓋原留存印鑑；如無法蓋全，須請填寫更換原因②或③資料）		
僱 主	勞 工 退 休 準 備 金 監 督 委 員 會	主 任 委 員
		副 主 任 委 員
聲請人新印鑑式樣（*以下用印須與新印鑑卡相同，不可塗改）		
僱 主	勞 工 退 休 準 備 金 監 督 委 員 會	主 任 委 員
		副 主 任 委 員

勞基給付科 新印鑑啟用日期 經辦 / 驗印 覆核 主管