申　　請　　書

受文地址：100232 臺北市中正區羅斯福路1段4號

受 文 者：勞工保險總局

電話號碼：(02)23961266 分機 1977

傳真電話：(02)23958551

申請日期：中華民國　　年　　月　　日

主旨：為辦理註銷勞工退休準備金專戶乙案，申請公司94年6月份被保險人名冊、最後一期之事業單位被保險人名冊全部員工加退保明細(勞工保險被保險人投保資料表(明細))，94年7月份及最近一期勞工退休金計算名冊，請 查照。

事業單位名稱：

負責人姓名：

勞保證字號：

公司地址：

郵寄地址：

聯絡電話：

（單位用印）

負責人
用印