

切 結 書

(事業單位名稱)因辦理「勞工退準備金監督委員會」相關資料變更，(變更項目之情形)

特此切結，以茲證明。如有不實，本公司及負責人願負法律上之責任。

此 致

立切結書人：(申辦人簽章)
事業單位名稱：(單位戳記)
負責人姓名：(簽章)
詳細地址：
聯絡電話：
勞工退休準備金監督委員會統一編號：

中華民國 年 月 日