

申 請 書

中華民國 年 月 日

申請處 理事項	茲 <input type="checkbox"/> 親自辦理 <input type="checkbox"/> 委託 代為辦理 <input type="checkbox"/> 1.向 <u>高雄市政府勞工局勞動檢查處</u> 領取公文（中華民國 年 月 日高市勞檢四字第 號函）乙案。 <input type="checkbox"/> 2.領取附件檢查合格証（編號： ）乙案。 <input type="checkbox"/> 3. _____ 乙案。			
身分關係	事業單位 名稱或姓名	負責人或 代表人 職稱	地 址	簽 章
申請人				
受託人				

本處危險性機械設備科人員簽章：