

事業單位實施「勞雇雙方協商減少工時(減班休息)」通報表

通報日期：____年____月____日

事業單位 基本資料	1. 公司名稱	
	2. 營利統一編號	
	3. 行業別	
	4. 負責人姓名	
	5. 勞工總人數	本國勞工：____人。男：____人，女：____人 外籍勞工：____人。男：____人，女：____人
	6. 本次通報 聯絡人姓名/電話	
實施 減少工時 相關措施	實施期間	____年____月____日起至____年____月____日
	減少工時方式	☐ 每月減少____天、 ☐ 每週減少____日 ☐ 每日減少____時、 ☐ 其他____
	實施減少工時之 勞工人數	本國勞工：____人。男：____人，女：____人 外籍勞工：____人。男：____人，女：____人 *中高齡者：____人。(45歲以上、未滿65歲) *高齡者：____人。(年滿65歲以上)
	是否成立工會	☐ 有、 ☐ 無

公司章

負責人章

機關名稱：高雄市政府勞工局

地址：高雄市前鎮區鎮中路6號

電話：(07) 812-4613 分機 203. 205