

投保/提繳單位查詢服務單

本單位因向高雄市政府勞工局辦理勞工退休金（舊制）業務需要，擬申請下列文件，請惠予提供。

- 勞工保險局投保單位被保險人名冊 94 年 6 月及【 年 月】
- 勞工保險被保險人投保資料表（明細） 94 年 6 月及【 年 月】
- 員工適用新制之第一個月勞工保險局勞工退休金新制計算名冊【 年 月】

此致

勞工保險局高雄辦事處

勞工保險局台北總局

投保單位證號：

投保單位名稱：

負責人：

經辦人：

電話：

地址：

（請加蓋投保單位及負責人印章）

中 華 民 國 年 月 日

備註：

※如欲查詢近 2 個月內之上開勞工保險局投保單位被保險人名冊及勞工保險被保險人投保資料表（明細）或 94 年 7 月以後之勞退金新制計算名冊，請就近向勞保局高雄辦事處申請。

第一辦公室 電話：（07）727-5115；地址：802 高雄市苓雅區政南街 6 號 1 樓（行政院南部聯合服務中心 1 樓）

第二辦公室 電話：（07）746-2500、746-2507；地址：830 高雄市鳳山區復興街 6 號（位於鳳山捷運站旁）

如欲查詢**非屬**上開勞保（勞工保險局投保單位被保險人名冊及勞工保險被保險人投保資料表（明細）），則請郵寄向勞保局台北總局申請。

電話：(02) 2396-1266 分機 3111；地址：10013 台北市中正區羅斯福路 1 段 4 號