**撤銷說明函**

公司(單位)名稱 統編

資遣員工姓名 身分證字號

撤銷原因:

(請檢附相關佐證資料)

 申請日期

 聯絡人

 連絡電話

 公司(單位)用印蓋大小章

(**郵寄地址) :**

高雄市前鎮區鎮中路6號 高雄市政府勞工局 收 電話:07-8124613轉424、427、428

高雄市鹽埕區中正四路274號5樓 高雄市府勞工局訓練就業中心 收 電話:07-7330823轉302