

勞工身分證明書

為具領嘉義市職業災害慰問金，本人_____確實於勞動場所之作業活動發生職業災害，如有不實，同意歸還已領取之慰助金予嘉義市政府，並負一切法律責任。

特立此切結書為憑。

此 致

嘉義市政府

具結人：

(請簽名及蓋章)

身分證字號：

出生年月日：

連絡電話：

地址：

勞工：指受僱勞工、自營作業者及其他受工作場所負責人指揮、監督從事勞動或獨立從事工作獲得報酬者。

中 華 民 國 年 月 日