

嘉基體系戴德森醫療財團法人關係企業工會 會員申訴委託書

本人_____（以下簡稱甲方）委託嘉基體系戴德森醫療財團法人關係企業工會（以下簡稱乙方）處理申訴案件與資方協商。

甲方應盡義務提供相關於案情之全部事實，並不得作出任何虛偽、隱瞞之表示。乙方亦對申訴案件相關案情應在尊重甲方前提下保密。

甲方（委託人）：

員工編號：

身份證號碼：

聯絡電話：

乙方（受委託人）：嘉基體系戴德森醫療財團法人關係企業工會

統一編號：47770079

聯絡電話：(05)2760853

中 華 民 國 年 月 日