

聲 明 書

本人_____為_____寵物_____屬委任(承攬)
關係之工作人員，因工作忙碌無法親自到會，特全權委託
_____辦理入(退)會及加(退)勞健保之事宜，如涉
權益或勞健保、會費等收(退)費等，本人概括承受，願承擔
一切責任及費用。

此致

臺北市寵物服務員職業工會

聲明人暨授權人：

身分證字號：

電話：

地址：

中華民國

年

月

日