**工作切結書**

本人 自 年 月 日起，至 年 月 日止，投保於

□職業工會： (工會名稱)

□公司行號： (公司名稱)，然自 年 月 日起至 年 月 日止確實有工作。如有不實，願負一切法律責任。特此切結為憑。

切結人簽名及蓋章：

身分證號碼：

地址：

電話：

中華民國　　　年　　　月　　　日