

三個月內就業證明文件

_____年度 在 職 證 明			
姓 名		身 分 證 字 號	
性 別		出 生 日	
服 務 單 位			
到本單位 日 期		職 稱	
用 途	申請托育費用補助，現仍在職。		
申 請 日 期	年 月 日		

機關或公司名稱：

申請人：

店章：

住 址：

負責人（簽名或蓋章）：

連絡電話：

☐ 有統一編號：

☐ 無統一編號：

公司電話：

公司住址：