

性騷擾申訴委任書

(適用性別平等工作法事件)

稱謂	姓名 (或名稱)	性別	出生 年月 日	身分證統一編號 (或護照號碼)	住居所或居所 (事務所或營業所)	聯絡電話
委 任 人						
委 任 代 理 人						

茲因與_____間性騷擾申訴事件，委任_____為
代理人，就本事件（詳申訴書）有代為一切申訴行為之代理權，並有／
但無（請擇一）撤回或委任複代理人之特別代理權。

此致

臺中市政府財政局

委任人：（簽名或蓋章）

委任代理人：（簽名或蓋章）

中華民國 年 月 日