

附件 2 委任書

職場霸凌事件申訴委任書

稱謂	姓名	出生 年月日	國民身分證 統一編號	住(居)所地址	聯絡電話
委任人					
委任代理人					

茲委任_____為代理人，受委任人就本人與_____間職場霸凌案件，有為一切申

訴行為之代理權限，
☐並有
☐但無

撤回申訴之特別權限，爰依法提出本件委任書。

此致

臺中市政府財政局

申訴人: (簽章)

代理人(如無則免填): (簽章)