

客戶基本資料表 新增 (※號之欄位為必填) 變更 (申請人姓名及身分證號為必填欄位，餘僅需填入須變更之項目即可)

※申請人姓名			
※身分證號			
通訊資料	電話 (H)	(0)	分機
	行動電話		
代理人	姓 名 (代理人須留全名，以利查核)		
	關係為申請人之		
<input type="checkbox"/> 同申請人	電話 (H)	(0)	分機
	行動電話		
電子郵件	<input type="checkbox"/> 申請人 <input type="checkbox"/> 代理人 _____ @ _____		
※申請地址			
※通訊地址	<input type="checkbox"/> 同申請地址		
※外勞工作地址	<input type="checkbox"/> 同申請地址 <input type="checkbox"/> 同通訊地址		
※就業安定費繳費單寄送地址	<input type="checkbox"/> 同申請地址 <input type="checkbox"/> 同外勞工作地址 <input type="checkbox"/> 同通訊地址		
※健保費繳費單寄送地址	<input type="checkbox"/> 同申請地址 <input type="checkbox"/> 同外勞工作地址 <input type="checkbox"/> 同通訊地址 <input type="checkbox"/> 同就業安定費繳費單地址		

上列資料確認無誤！

申請人簽名：_____

簽署日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

註一：新增者，上列各欄位皆須填具。

註二：變更者，請於欲變更之欄位填具新資料即可；惟若欲變更申請地址，必需加附設籍於新址的身份證及戶口名簿影本。

註三：填具完畢後請傳真至 (04) 3703-2288 或郵寄至「臺中市西屯區文心路三段 241 號 6 樓之 6」。

審核	業務人員
----	------