

勞工保險資料查詢同意書

本人_____ 依「國軍退除役官兵職業訓練補助辦法」申請職業訓練補助，同意由國軍退除役官兵輔導委員會高雄市榮民服務處查詢勞工保險資料。

本案之勞工保險資料，將以「機密」之方式處理與保管，但在涉及法律責任事項時無法保密。

本人已清楚上述內容。

立書人：

身分證統一編號：

通訊地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日