勞工身份證明書

（　　公司名稱　　）自　　年　　月　　日確實有僱用＿＿＿＿＿君(身份證字號：　　)，從事＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿工作，於　　年　　月　　日在工作場所當中發生職業災害，經本公司查證確實無誤，特此證明。以上所述屬實，如有虛假不實，願負民事、刑事責任。

此致

宜蘭縣政府

負　責　人：　　(請蓋章)

統一　編號：

電　　話：

住　　址：

中　華　民　國　　年　　月　　日