加蓋事業單位大小章

給付日期：_____

（事業單位名稱）_____**結清舊制年資勞工清冊**

編號	勞工姓名	勞工電話	出生年月日	到職日期	舊制年資截止日期	協議結清日期	舊制工作年資		退休金基數		平均工資	給付金額（新台幣）	給付方式（現金、支票或匯款）	勞工簽名（必填）
							勞基法前	勞基法後	勞基法前	勞基法後				
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														