

檔 號：

保存年限：

## 台中市小客車租賃商業同業公會 函

地址：台中市西屯區臺灣大道二段 718 號 3 樓

電話：23129397

傳真：23141212

受文者：本會各會員

發文日期：中華民國 109 年 4 月 20 日

發文字號：109 中市小客租字第 0420 號

速 別：最速件

附 件：代僱駕駛及從業人員空白名冊乙份

主 旨：依據交通部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響，發生營運困難產業事業紓困振興辦法，辦理短期專案輔導培訓事宜。請查照

說 明：一、本會第六梯次培訓課程將接續辦理，請各公司儘速呈報有意參訓人員名冊，以便本會後續作業。

二、本梯次為本會最後一梯次，請與各公司有僱傭關係之代僱駕駛(需領有職業駕駛執照並有加保勞保、農保、漁保任一，最少要加保健保且有近期繳費證明，但以有在公司加保勞健保為優先)及公司聘僱從業人員(需有在公司加保勞健保)，把握最後機會透過公司來報名參訓。

三、第六梯次培訓課程計劃及師資委由學術界辦理，計畫培訓從業人員 10 名，代僱駕駛 70 名、請於四月二十二日下午三點前完成報名。

四、敬請儘量加入公會群組，以利貴公司快速得到本業相關訊息，本會群組 ID：664972

理事長張錫華

## 代僱駕駛及從業人員名冊

公司名稱:

公司統編:

| # | 姓 名 | 駕駛人證號 | 生 日 | 駕駛/從業人員 | 是否在公司投保健勞保                                            |
|---|-----|-------|-----|---------|-------------------------------------------------------|
| 1 |     |       |     |         | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 2 |     |       |     |         | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 3 |     |       |     |         | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 4 |     |       |     |         | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 5 |     |       |     |         | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 6 |     |       |     |         | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

公司負責人簽章: