

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 3 月 14 日

發文字號：109 中市小客租字第 0314 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、本會因會員人數眾多，為能讓代僱駕駛及從業人員均有參與培訓機會，請各公司儘速呈報有意參訓人員名冊，以便本會向有關單位爭取更多名額。

二、報名對象為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)，以上人員均需由公司報名參訓。

三、本會將於三月十六日上午提出計畫書文案，要參加第一梯次培訓人員(代僱駕駛 80 名、從業人員 20 名)，請在三月十六日上午 10 點完成報名。

理事長張錫華

## 代僱駕駛及從業人員名冊

公司名稱: 小客車租賃(股)公司

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: