

## 口罩領據

\_\_\_\_\_ ( 公司、公(工)會全銜 ) 茲收到  
臺灣港務股份有限公司轄屬\_\_\_\_\_分公司，自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月  
日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日期間，由交通部因應嚴重特殊傳染  
性肺炎所配得之產業口罩，經本單位依貴公司規定檢具以下資料  
後，所獲分配之產業口罩數量\_\_\_\_\_片，確認無誤。

員工投保勞保人數證明文件

公(工)會所屬會員領取口罩清單 ( 含蓋印各會員公司大小章  
及負責人簽章，格式如附件四 )

受領單位

單位全銜： \_\_\_\_\_ ( 蓋公司大小章 )

單位負責人： \_\_\_\_\_ ( 簽名或蓋章 )

中華民國： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日