**公(工)會受所屬會員委託領取防疫用品清單**

1. 公（工）會全銜：
2. 領取清單（領取口罩者，應檢具公司投保勞工保險名冊）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名稱 | 負責人 | 用品項目 | 領取數量(個) | 公司大小章及負責人簽章 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

備註：本表格請申請單位自行依申請數量增列欄位編排造冊。