

轄區代碼	勞工保險證字號
A 6	0 1 0 1 1 9 8 2 W

職業災害內容及統計表

資料時間：中華民國 114年 10月

久裕興業科技股份有限公司

4 2 8

臺中市大雅區臺中市大雅區昌平路四段462巷9號

jake.hsu@joy-tech.com.tw

本表請於每月十日前填妥上月資料，傳送到勞動檢查機關

一、依據職業安全衛生法第三十八條規定辦理
 二、未依規定填報者經通知期限改善而不如期改善，處新台幣三萬元以上十五萬元以下罰鍰。

本場所營利事業 統一編號	5 5 9 4 2 7 6 4
-----------------	-----------------

行業標準分類號：

3	1	3	2
---	---	---	---

事業單位名稱：

填表人姓名：徐秋銘

地址：

電話號碼：04-25668888#208

電子郵件帳號：

傳真號碼：

本月工作者人數			本月工作者勞動狀況	
	男	女	總計工作日數	總經歷工時
受雇勞工	60 人	42 人	2040.00 天	16320.00 小時
非屬受雇勞工之其他工作者	0 人	0 人	0.00 天	0.00 小時

本月是否發生屬失能傷害之職業災害？ 是 否

罹 災 勞 工 資 料										
案件日期	姓名	生日年 月	身份別	身份證字號	受傷部位	災害類型	媒介物	失能傷害種類	失能傷害 損失日數	性質別
				若為外籍勞工，請填 護照號碼	代碼	代碼	代碼	代碼		
合計 0 件										合計 0 日