

轄區代碼		勞工保險證字號									
A	6	0	1	0	1	1	9	8	2	W	

行業標準分類號

碼：

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：

職業災害內容及統計表

資料時間：中華民國 114年 08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

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	61 人	42 人	2163.00 天	17304.00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 V 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