轄區	代碼	勞-	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 3

25668888#208

電子郵件帳號:

填表人姓名 徐秋銘

址:

事業單位名稱:

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

職業災害內容及統計表

資料時間:中華民國 114年 09月

久裕興業科技股份有限公司

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 辨理

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

	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 若為外籍勞工,請填 護照號碼		受傷部位	代碼		代碼	媒介物	代碼	失能傷害種類	失能傷害 損失日數	性	上質別
合計 0 件															合計 0 日