

中華民國全國商業總會

有關《勞工職業災害保險法》草案意見調查表

條文	修正意見

(本表如不敷使用請自行增列)

單位名稱：_____

聯絡人：_____

聯絡電話：_____

本意見調查表請於 108 年 7 月 24 日(三)前，以 E-mail 電子郵件回傳至 winnie@roccoc.org.tw，連絡人：王麗萍秘書，02-27012671 分機 302。