

附件四

勞資爭議法令諮詢服務電話紀錄表

案件編號：

來電者姓名：

諮詢時間： 年 月 日 時 分至 時 分

聯繫電話：

諮詢者服務單位： (當事人如為保密拒絕告知得免填，惟需加以註明)

諮詢問題內容及答覆情形：

1、工資問題：

答覆內容：

2、工時問題：

答覆內容：

3、職災問題：

答覆內容：

4、退休問題：

答覆內容：

5、資遣問題：

答覆內容：

6、勞動契約終止問題：

答覆內容：

7、其他相關問題：

答覆內容：

答覆人：

中華民國

年

月

日