

榮昌科技股份有限公司

檢舉申訴表

日期： 年 月 日

檢舉人	姓名	身分證號碼	出生年月日	年月日
/	電話	()- 聯絡地址		
申訴人	手機	地址		
檢舉對象	單位名稱 (全名) 個人：			
檢舉申訴事項：				
事由：				
時間：				
地點：				
佐證資料或資訊：				
<input type="checkbox"/> 其他： _____				
檢舉人 <input type="checkbox"/> 提供 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 身分證明文件正背面影本 (必須提供) <input type="checkbox"/> 其他(相關佐證證明)： <input type="checkbox"/> 未提供任何資料 				
檢舉人： <div style="text-align: center; border: 1px dashed blue; width: 60px; height: 40px; margin: 0 auto; margin-top: 10px;">簽章</div>			受理單位戳記：	