

同意查詢健保資料同意書

本人_____（姓名）身分證字號_____任職
（事業名稱）擔任_____專責人員，為查證工作經驗之
需，同意_____縣（市）環保局依「個人資料保護法」之規定，
自即日起得向 貴局要求提供本人歷年來之投保異動資料(含投
保單位、投保薪資)，請 查照。

此致
中央健康保險局

立同意書人：_____（簽名並蓋章）

身分證字號：_____

地 址：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日