

正 本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

中華民國保險代理人商業同業公會 函

地址：10459台北市松江路158號6樓之4

承辦人：游俐玟

電話：02-25421888#107

傳真：02-25638042

受文者：本會全體會員

發文日期：中華民國113年8月30日

發文字號：(113)中保字第0000013111號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：檢送勞動部「企業進用身心障礙者就業獎勵措施」乙案來函  
及相關資訊各乙份，請 查照。

說明：依據金融監督管理委員會保險局113年8月29日保局(綜)字第  
1130428668號書函轉金融監督管理委員會113年8月21日金管  
綜字第1130144695號書函暨勞動部113年8月20日勞動發特字  
第1130512714號書函辦理



理事長 **鐘俊豪**

正本：本會全體會員

副本：