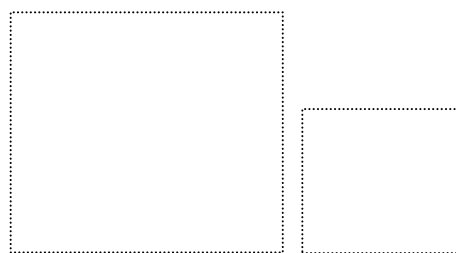


○○○股份有限公司實施天災、事變或突發事件延長工時通報表		
事業單位名稱*	○○○股份有限公司	
天災、事變或突發事件延長工時*	事業單位受僱總人數計_____人 (實施延長工時人數分別：男性___人、女性___人)	
實施延長工時	方式*	<input type="checkbox"/> 勞動基準法第32條第4項(因天災、事變或突發事件，使勞工於正常工時以外(含平日及休息日)工作之必要情形，應於延長開始24小時內通報)。 <input type="checkbox"/> 勞動基準法第40條(因天災、事變或突發事件，使勞工停止例假日、國定假日或特別休假日所定之假期，應於事後24小時內通報)。
	期間*	_____年_____月_____日_____時_____分 至 _____年_____月_____日_____時_____分
先行傳真通報日期*	因恐作業不及，於_____年_____月_____日_____時_____分先行傳真報備(傳真電話：03-5554694)。	
其他	詳如後附延長工時(停止假期)之情形名冊	
備註	事業單位因天災、事變、突發事件有使勞工在正常工作時間以外工作之必要時，請於「延長開始後24小時內」； <b><u>若有停止勞工例假、國定休假日或特別休假日之必要時，請於「事後24小時內」先行加蓋印信傳真報備，俟工作結束後5日內再行文備查(核備)</u></b> ，郵寄至新竹縣政府勞工處(302新竹縣竹北市光明六路10號)	



(請於空白處核蓋貴公司大小章)

