

112 台北市北投區公館路 39 號 5 樓
電話：02-28930183 (代表號)
傳真：02-28930184、02-28908665
手機：0937-180-026
統一編號：20099748
E-MAIL：reach.joyce@msa.hinet.net
Address：5F., No.39, Gongguan Rd., Beitou District, Taipei City 112,
Taiwan (R.O.C.)

DA FONG CPA FIRM
DA GANG LAND AGENT FIRM

達豐會計師事務所
達觀代書事務所

會計師 證券分析師 企管碩士
土地代書 專利代理人

莊義瑞

傳 真

公司名稱：真理會計資訊系

發文者：林'S (#20)

收文者：石老師

鈞鑒

頁數：(含本頁)共 3 (=1+ 2) 頁

傳真/E-MAIL：an1529@mail.au.edu.tw

電話：2626-8906

日期：105 年 1 月 4 日

石老師 您好：

(一) 希望貴校配合工讀生制度(詳P.1~2)

(二) 謝謝您的幫忙

敬祝

安
好

公司名稱	達瑞會計師事務所		
工作地址	台北市/縣 <u>北投區</u> 鄉/鎮/市 <u>公館</u> 路/街 段 巷 弄 <u>39</u> 號 <u>5</u> 樓 室		
工作性質	<input type="checkbox"/> 行政助理 <input type="checkbox"/> 電腦操作 <input type="checkbox"/> 業務助理 <input checked="" type="checkbox"/> 會計助理 <input type="checkbox"/> 總機 <input type="checkbox"/> 外務 <input checked="" type="checkbox"/> 工讀生 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
應徵條件	<input checked="" type="checkbox"/> 會計能力 <input type="checkbox"/> 中文輸入____字 <input type="checkbox"/> 英文輸入____字 <input type="checkbox"/> 電腦操作能力 <input type="checkbox"/> 備駕照 <input type="checkbox"/> 備機車 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
人 數	<u>1~3</u> 人		
工作時間	<u>每日</u> <u>09:00</u> 至 <u>16:00</u>		
待 遇	時/日/月薪 <u>120/hr</u> 元		
保險種類	<input checked="" type="checkbox"/> 健保 <input checked="" type="checkbox"/> 勞保 <input checked="" type="checkbox"/> 勞退 <input checked="" type="checkbox"/> 團保 <input type="checkbox"/> 無		
聯 絡 人	<u>范瑞會計師</u>		
電 話	<u>2895-0783</u>	E-mail	<u>reach_joyce@msa.hinet.net</u>

扣繳單位統一編號

扣繳單位稅籍編號

[illegible]

項	目	填	載	內	容	受登者打
扣繳單位名稱	達豐公司 臺北市北投區公館街	街路	段	巷	弄	號之(室)
扣繳單位所在地址	房屋稅籍編號 (請依房屋稅單管理代號欄填寫)	縣市	鄉區	鎮市	村里別	流水號(棟號戶號)
負責人	莊義瑞 臺北縣(市)北投鄉鎮區市高仁街	A	1	6	2	0
辦計	姓名	國民身分證統一編號	135	巷	弄	45374
會計	地址	街路	國民身分證統一編號	巷	弄	號之(室)
設立日期	年 月 日	作廢之原扣繳單位統一編號	主要捐贈者統一編號	電話	: 28930183	
會計期間	自 年 月 日至 年 月 日	統	一	編	號	
總機構	名稱	住址	統	一	編	號
說明	<p>一、有關稅務書表需填列扣繳單位統一編號者，敬請確實依照該號碼填寫。</p> <p>二、本通知單請妥為保存，以便隨時查用。</p> <p>三、特此通知。</p>					

P. 2

1869年