

內政部消防署（機構名稱）職場霸凌事件申訴書

申 訴 人	姓 名	身分證統一編號	服務單位	職 稱						
	聯絡電話	通訊地址								
代 理 人	姓 名	身分證統一編號	服務單位（機關）	職 稱						
	聯絡電話	通訊地址								
申訴事實	申訴對象姓名	服務單位		職 稱						
	時間	地點		人證或事證						
	發生過程									
申訴人簽章： 代理人簽章：										
<div style="text-align: right;">申訴日期： 年 月 日</div>										