○○○股份有限公司實施勞雇雙方協商減少工時通報表	
事業單位名稱	股份有限公司
勞雇雙方協商 減少工時人數	本國籍
實施期間	年 月 日至 年 月 日
實施方式 (擇一填寫)	每日減少小時 每週減少日工作日 每月減少日工作日 其他:請自述實施方式
其他	詳如勞雇雙方協商減少工時協議書