

# 退會(保)申請書

姓 名：\_\_\_\_\_

身分證字號：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_

健保轉出原因： 轉至其他單位     出國停保     服役  
 以福保身份加保公所     其他：\_\_\_\_\_

本人因上述理由申請退會員    勞保    健保，敬請准予辦理。

此 致

**大高雄機車美容洗車職業工會**

申請人簽章：\_\_\_\_\_

代辦人簽章：\_\_\_\_\_

代辦人身分證號：\_\_\_\_\_

※注意事項：

1. 辦理申請退出工會需來函申請說明原因及退會(保)日期，簽名蓋章，並繳回工會會員証與退會(保)申請書。
2. 本會會員為終身制，退保後再轉回至工會，無需再繳交入會費。
3. 工會傳真：(07)2381066    《以回傳日設定為退保日》

中 華 民 國                      年                      月                      日