

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：_____

本人因上述理由於民國 年 月 日申請退

會員 勞保 健保，敬請准予辦理。

【提醒您，保留會員身份仍可享有會員福利（每月須繳會費）】

此 致

大高雄汽車洗車工職業工會

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. 本會入會費為終身制，再次加入工會無須重繳入會費。
3. 退保日為工會收到申請書當日為準，費用亦結算至當日(假日順延)。
4. 如傳真退保申請書至工會，請務必來電確認工會是否收到申請書；需退費者請附上存摺影本以便退款作業。

TEL：07-2386060

FAX：07-2381066

中 華 民 國 年 月 日