

退會(保)申請書

姓 名：_____

身 份 證 字 號：_____

出 生 日 期：_____

勞健保轉出原因：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

高雄市太陽能設備裝修職業工會

申請人簽章：_____

代辦人簽章：_____

代辦人身份證號：_____

※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)日期並簽名蓋章。
2. 本會入會費若再次加入工會須重繳入會費。
3. 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。

【退保日以作業日為準=假日順延】

電話：07-3453123 傳真：07-3410344

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日