

會員本人自願退會暨退保書

茲本人因退休(一次領每月領)、轉業、

其他，自民國 年 月 日起自願：

退會退勞保、健保

退休退勞保、保留健保

退健保、保留勞保

退會退健保

退會退勞保

退國泰團保：簽名_____退保日期：____年__月__日

或轉_____工會(編號姓名)_____眷繼續加保。

退意外團保：簽名_____退保日期：____年__月__日

或轉_____工會(編號姓名)_____眷繼續加保。

其他_____

以上退會者應繳回會員證或作廢(退團保者以當月底計費)並繳清一切費用。

此 致

新北市汽車裝潢業職業工會

會籍編號：_____

立書人簽章：_____

印章

中華民國 年 月 日

新北市汽車裝潢業職業工會【會員】自願退會退保委託授權書

茲本人自民國 年 月 日起自願退會退保因

行動不便 工作關係 其他 特委託_____君

代為辦理無訛，如有虛偽不實或其他不正常之方法等願負法律責任

此 致

新北市汽車裝潢業職業工會

委託人姓名：
(親自簽名)

電 話：
手 機：

連絡地址：_____

受委託人姓名：
(簽 名)

電 話：
手 機：

連絡地址：_____

與委託人關係：

委託人身份證正反面影本
(浮貼)

受託人身份證正反面影本
(浮貼)

中 華 民 國 年 月 日

附註：雙方帶私章、身份證、會員本人會員證，到會辦理填表完成再蓋章。