

**台北市社區環境服務人員職業工會  
眷屬加保申請書**

會員 編號		會員 姓名		身分證 號												加保日		
眷屬 姓名		出生	民國 年 月 日	身分證 號													關係	
眷屬 姓名		出生	民國 年 月 日	身分證 號													關係	

已掃描歸檔： 申請人：

戶口名簿     身分證  
 學生證或在學證明  
 身心障礙手冊    代辦人：  
 其他\_\_\_\_\_

中 華 民 國                      年                      月                      日

經辦                                      秘書                                      總幹事                                      理事長

※申請書請回傳至:(02)2563-4392並電話確認 (02)2563-4456  
 ※正本寄回:104 台北市中山區民生東路1段54號11樓