台北市直銷人員職業工會

退會(保)申請書

會員編號		姓名		出生	民國　年　月　日	加保日期	/　/
身分證字號				行動電話		性別	□男 □女
退會(保)原因	退保：□勞健保 □勞保 □健保 □勞健團保 □會籍	保留：□勞保 □健保 □團保 □會籍	□轉業退會 □退休 (□退休按月領得 □退休一次領得) □退會 □死亡退會 □其他_____				
退保團保	□團保一 □團保二 □團保四		退保日期	年　月　日			
退款銀行帳號(限會員帳戶)	_____銀行_____分行 帳號_____		＊中國信託、郵局不收手續費。 ＊其餘銀行採現金匯款手續費100元。				

本人因上述原因自願退出貴會，茲遵照貴會規章辦理退會手續，至於退會（保）後，所有損失一切權益，概由本人自行負責，與貴會無關。

此致

台北市直銷人員職業工會

申請人：　　（簽章）

代辦人：　　（簽章）

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)2567-3302

※正本寄回:104 台北市中山區民生東路1段54號11樓