

新北市機車修理職業工會

自願退保書

會員編號： 號

本人_____身分證號碼_____

出生日期____年____月____日

因 ^{轉停}業，自願自____年____月____日起 退保及退
會，恐口無憑，特立退保書乙份，付執為據。

退會員

退勞保

退健保

退團體保險(當月月底轉出)---- 年 月 。

此致

自願退保人_____簽(蓋)章

委託代辦人_____簽(蓋)章，與會員之關係_____

中華民國 年 月 日 填表

| | | | | | |
|---------|--|--------|--|---------|--|
| 理事 長 | | 秘 書 | | 經辦 人 | |
|---------|--|--------|--|---------|--|