

新北市毛紡織業職業工會福利互助金申請書

申請日期： 年 月 日 申請人： 請蓋章

申請人	會員編號	姓名	出生年月日	入會日期	身分證統一編號	
	地址				電話	
代理人	姓名	出生年月日	與申請人關係		身分證統一編號	
	地址				電話	
申請事項	<input type="checkbox"/> 本人結婚(金額為新台幣 1000 元)；檢付喜帖。 <input type="checkbox"/> 傷病住院(金額為新台幣 500 元)；檢付診斷書需載明病因、住院日期、醫院大小章。 <input type="checkbox"/> 本人死亡(金額為新台幣 1000 元)；檢付死亡證明或訃聞。 <input type="checkbox"/> 家屬死亡〔父母、配偶(金額為新台幣 1000 元)〕；檢付死亡證明訃聞。。					
申請金額	新台幣 元整					
理事長		秘書		承辦人		