

新北市毛紡織業職業工會

自願退保書

會員編號：

蓋章：

會員姓名：

退保日期： 年 月 日

出生年月日：

電話：

身分證字號：

手機：

申請辦理：勞保轉業 退健保 留健保 退會籍 保留會籍
勞保退休

勞保老年給付方式之選擇(如為勞保轉業免勾選):一次退 月退

會員卡繳回：是：完成退會手續！

否：若使用會員證從事任何活動，皆與新北市毛紡織業職業工會無關！特此聲明！

委託代辦人 姓名：

關係：

身份證字號：

電話號碼：

此 致

新北市毛紡織業職業工會

自願退保人

蓋章

委託代辦人

簽章

中 華 民 國

年

月

日