

【委託】退會退保切結書

立書人_____（親簽），會員編號_____，確實委託_____（親簽）君，向大台中營建土木職業工會台中市勞動力服務人員職業工會（以下簡稱貴會）辦理以下項目：

- (1) 退會。本人同意會員之權利與義務立即停止。
- (2) 勞工保險及全民健保退保。本人同意不在貴會保險生效期間，所發生之保險給付或所有保險權益之紛爭，與貴會概無關聯，亦不會向工會提出任何法律形式上之請求或追訴。

立書人確實同意經由受託人辦理退會及退保之所有相關事宜，一切屬實無任何虛假，今後兩造雙方若有任何法律權益與金錢費用上之紛爭，願自負一切民事及刑事責任，與貴會概無關聯。以上立書人特立此退會退保委託切結書為證。

立書人簽名：_____

印章

受託人簽名：_____

印章

身分證字號：_____

身分證字號：_____

出生年月日：_____年_____月_____日

出生年月日：_____年_____月_____日

電話：_____

電話：_____

中華民國_____年_____月_____日

請於_____年_____月_____日前將切結書與匯款收據傳真至工會，再將本切結書寄回工會，否則將無法完成退保手續，謝謝！

大台中營建土木職業工會
台中市勞動力服務人員職業工會
地址：40678 台中市北屯區中平路 491 號
電話：04-2297-8629 傳真：04-2291-0824
承辦人：

收據影本黏貼處