

【本人】退會退保切結書

立書人_____（親簽），會員編號_____，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。本人同意會員之福利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。

以上立書人特立此退會退保切結書為證。

立書人簽名：_____

印章

身份證字號：_____

出生年月日：_____年____月____日

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