

TO： 先生/小姐

(如果這張為傳真紙，請先影印後由會員本人填寫在影印後之申請書上簽名蓋章)

如果您要出會(退保)，請以下列三種方式之一辦理：

- (1) 本人帶身份證件(身份證、駕照或健保卡)與出會申請書至工會辦理
- (2) 委託他人至本工會辦理，需帶會員與受委託人兩人之身分證件、出會申請書
- (3) 先申請會員之戶籍謄本，再將戶籍謄本正本、出會申請書以掛號寄至工會

\*\*\* 請記得在出會申請書上由會員親自簽名、蓋章 \*\*\*

工會地址：三重區(241)文化南路 24 巷 5 號 B1，電話：(02) 2973-4977, 2973-4477

上班時間：星期一~五 8:30-12:00 下午 1:10-5:00，週六、日、假日不上班。

---

## 出會(退保)申請書

會員編號： 出生日期： 年 月 日

姓名： 身份證號：

出會(退保)。(希望退保日：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日)  
(希望退保日必須在工會收到日之後)

退保(保留會員資格，並繳納會費，享受禮品、旅遊、獎學金、紅白包、參加講習會等福利)。

此 致

新北市保險(服務)職業工會

申請人(簽章)：

通訊地址：

手機：

電話：



中 華 民 國 年 月 日