新 北 市 電 影 戲 劇 業 職 業 工 會

退 會 轉 出 申 請 書

申請人	會員編號	會員姓名	身分證字號	出生年月日

本人於民國　　年　　月　　日申請辦理退出工會、委託代辦勞工保險、全民健康保險轉出手續、退出團體定期意外險(轉出日民國　　年　　月　　日)，特立此申請書並切結以茲證明無誤

此致

新北市電影戲劇業職業工會

立切結書申請人：　　簽(蓋)章

委 託 代 辦 人：　　簽(蓋)章　　與會員之關係：

注意事項：

1、申請退出本會請填具本申請書，並郵寄至本會(新北市三重區長生街 41 號 2 樓)或傳真。請於寄件後電話聯繫本會是否收件成功。

2、須退還預繳費用者，請填下列退款銀行資料，並附會員本人存摺封面影本(郵局為佳)，隨信函或傳真至工會(電話 02-29971770)。

銀行名稱	分行名稱	銀行代碼	戶名	銀行帳號

中華民國　　年　　月　　日 填表

工會核批	理事長		審核人		經辦人	