會員編號_____

憑證處理編號：
退費處理編號：

台中市不動產經紀人職業工會　□退會□退保申請書

本人 _____ 君，身分證字號：_____

生日：_____年_____月_____日，手機：_____

通訊地址：_____

＊ **僅退:** □**勞保** **或** □**健保**，不退會

＊□ **眷屬**健保**轉出**

＊□ **會員退會**(眷屬一併退保)：□會員証**交回**　□會員**証遺失切結**

以上退保事宜:

□依**申請日為退保日**。

□依**勞保局**____年____月____日函示:自民國____年____月____日起**另單位加保.**

追溯民國____年____月____日**退保**。

□依**健保局**____年____月____日函示:自民國____年____月____日起**另單位加保.**

追溯民國____年____月____日**退保**。

□**勞保老年給付申請:**

即日起本人辦理退休，本會已告知「**得加職災**」！**簽名確認:**_____

自願繳清所有之一切費用，並於即日起停保後所發生一切勞健保事件，本人願自行負責，與工會無關。退會應向本會提出申請辦理退保手續（若遲延提出申請，退會日以工會收到退會申請書之當日為準）如未按規定提出申請退保致發生遲延給付責任或欠費糾紛，概與工會無關，本人不得異議。

	眷屬姓名	稱謂	身分證字號	出生年月日	轉出日期
轉出名單					

此致

台中市不動產經紀人職業工會

申　請　人：_____（簽名或蓋章）

理事長：　　退保代理人：_____（簽名或蓋章）

中 華 民 國　　年　　月　　日