

台中市寢具製作職業工會
退保切結書

證號： 會員姓名： 因 退休 遷移 轉業 其他
依工會法及本會章程規定，自 年 月 日退出貴會，並停止勞
工保險及全民健康保險，除繳清應繳各種規費及會員證外，並核退
勞保費自 年 月 日至 年 月 日止計\$ 元整，
健保費自 年 月至 年 月止計\$ 元整(含眷屬 人)，
共計核退金額新台幣\$ 仟 佰 拾 元整無誤。

此致 台中市寢具製作職業工會
立切結書人： (簽名及蓋章)

住址：

行動電話：

代辦人： 身分證號： 關係：

中華民國 年 月 日

台中市寢具製作職業工會
退保切結書

證號： 會員姓名： 因 退休 遷移 轉業 其他
依工會法及本會章程規定，自 年 月 日退出貴會，並停止勞
工保險及全民健康保險，除繳清應繳各種規費及會員證外，並核退
勞保費自 年 月 日至 年 月 日止計\$ 元整，
健保費自 年 月至 年 月止計\$ 元整(含眷屬 人)，
共計核退金額新台幣\$ 仟 佰 拾 元整無誤。

此致 台中市寢具製作職業工會
立切結書人： (簽名及蓋章)

住址：

行動電話：

代辦人： 身分證號： 關係：

中華民國 年 月 日