退會退保申請書

茲本人 於　　年　　月　　日(退保日期不可追朔)

轉業申請退會，委請台中市派遣服務人員職業工會代為辦理勞保，健保退保手續，特立此書。

此致

台中市派遣服務人員職業工會

會員編號:

申請人:　　簽章

身分字號：

聯絡電話:

代理人:

關係:

身分證字號：

聯絡電話:

Ps:退保須本人親至工會辦理或填寫委託單他人至工會辦理

中　華　民　國　　年　　月　　日