

範例



新北市藥妝運送服務業職業工會

入會申請書

依法加入新北市藥妝運送服務業職業工會為會員，並願遵守一切規章及理事會之決議案，如有違背情事願受理事會決議處分，請准予入會為荷。目前暫收勞保費，其起算日以勞工保險局確認加保完成之日期為準確日。

此致 新北市藥妝運送服務業職業工會鑒核

官方LINE@



本人簽名

入會申請人：_____ 簽章

填要加保的日期(不可追溯)

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 入會 入會介紹人：_____ 簽章

| | | | | | | | |
|------------------|-----------------|-------|-------------|---|----------------------|--------------|------|
| 會員編號 | | 身份證字號 | AXXXXXXXXXX | | 經辦人簽核 | | |
| 姓名 | XXX | 出生年月日 | XX.XX.XX | | (勞保) 投保等級 (健保) | | |
| 性別 | | 籍貫出生地 | | | | | |
| 戶籍地址 | 新北市三重區XX街XX號XX樓 | | | | 電話 | 2XXX-XXXX | |
| 通訊地址 | 新北市三重區XX街XX號XX樓 | | | | 手機 | 09XX-XXX-XXX | |
| E-mail | XXXX@gmail.com | | | | | | |
| 健 保 眷 屬 | 稱謂 | 姓名 | 身份證字號 | 性別 | 出生日期 | 加保日期 | 退保日期 |
| | 父親 | XXX | AXXXXXXXXXX | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | XX/XX./XX | / / | / / |
| | 配偶 | XXX | BXXXXXXXXXX | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | XX/XX./XX | / / | / / |
| | 子女 | XXX | CXXXXXXXXXX | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | XX./XX./XX | / / | / / |
| | | | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | / / | / / | / / |