

☐ 台北市室內設計
 ☐ 新北市室內設計
 ☐ 台北市道士法師
☐ 新北市道士法師
 ☐ 台北市星相卜卦堪輿業職業工會
會員及眷屬轉出、退會、退保申請表

會員基本資料	會員姓名		會員編號		性別	☐ 男 ☐ 女
	身分證號		出生日期	年	月	日
	聯絡電話	(公) (私) (手機) (傳真)				

申請別	☐ 退會 ☐ 保留會籍 ☐ 勞保退保(休) ☐ 本人健保轉出 ☐ 保留健保 ☐ 眷屬健保轉出	生效日： 年 月 日 生效日： 年 月 日 生效日： 年 月 日 名	轉出原因	☐ 本人重覆加保 限3日到會處理 ☐ 轉換被保險人 ☐ 轉換單位 ☐ 死亡	退休申請勞保老年給付 ☐ 老年年金(含展延) ☐ 減額老年年金給付 ☐ 老年一次金給付

眷屬資料(轉出人)	稱謂	姓名	出生日期	身分證號	轉出日期
	配偶		年 月 日		年 月 日
	父		年 月 日		年 月 日
	母		年 月 日		年 月 日
	子女		年 月 日		年 月 日
	子女		年 月 日		年 月 日
	子女		年 月 日		年 月 日
	祖父母		年 月 日		年 月 日

申請人簽章	日期： 年 月 日	代理人簽章	日期： 年 月 日
-------	-----------	-------	-----------

備註	申請(代理)人申請勞、健保退保轉出或眷屬轉出經本會向勞、健保局申報退保或轉出當日起其保險效力及停止。
----	--

批示	審核	(一)	經辦人	
		(二)		