臺北市網路自媒體從業人員職業工會

退會申請書

會　號：_____

姓　名		生　日	年　月　日
身份證號碼		申請項目	□退會　□勞保　□健保
聯絡電話		退保日期	年　月　日
退會原因	□固定單位投保 _____ □公司負責人 □其他_____ □退休		

退款辦法

□ 1.會員本人親自到工會領現金。
□ 2.匯入會員本人在金融機構之存簿帳戶：_____ 銀行_____ 分行

總代號		

帳號	金融機構存摺帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼)												

□ 3.匯入會員本人在郵局之存摺帳戶： 局號：□□□□□□—□帳號：□□□□□□□—□

申請注意事項

1. 會員本人之勞健保辦理退保者，其所屬之健保投保眷屬依法規定需一併辦理退保。
2. 退保日期**不可追溯**，如欲追溯需等待勞保局雙重加保通知文涵，並依勞保局規定期限內辦理，未辦理者，視同同意雙重加保。
3. 退費匯入帳戶者，請檢附會員**本人**金融機構或郵局之存摺封面影本應可清晰辨識，以免無法入帳。
4. 因轉帳所產生之手續費將於退費金額中扣除。
5. 如有欠費者請向工會繳清費用。未繳清費用者，工會將依法規定辦理欠費通報。
6. 申請人已詳閱退會申請注意事項。

申　請　人：_____(簽名) 申請日：____ / ____ / ____ /

工會電話:(02)2341-4588　　**傳真**:(02)2351-9085　　EMAIL:SMPU.tpe@hotmail.com

工會地址:台北市中正區市民大道三段 8 號 5 樓 81 室　　**工會網站**:http://smpu.com.tw/