

會員本人自願退會暨退保書

茲本人因退休(一次領每月領)、轉業、

其他，自民國 年 月 日起自願：

退會退勞保、健保

退休退勞保、保留健保

退健保、保留勞保

退會退健保

退會退勞保

退國泰團保：簽名 _____ 退保日期：__年__月__日

退意外團保：簽名 _____ 退保日期：__年__月__日

退遠雄團保：簽名 _____ 退保日期：__年__月__日

其他 _____ 雙重保日期：__年__月__日

以上退會者應繳回會員證或作廢(退團保者以當月底計費)並繳清一切費用。

此 致

新北市貨物包裝運送業職業工會

會籍編號：_____

印章

立書人簽章：_____

中華民國 年 月 日