

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

退會退國泰團保：簽名_____或轉_____工會
(編號姓名)_____眷繼續加保。

退會退意外團保：簽名_____或轉_____工會
(編號姓名)_____眷繼續加保。

其他_____

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：_____

立書人簽章：_____

中華民國 年 月 日