

新北市貨物包裝運送業職業工會【會員】自願退會退保委託授權書

茲本人自民國            年            月            日起自願退會退保因

行動不便 工作關係 其他 特委託\_\_\_\_\_君

代為辦理無訛，如有虛偽不實或其他不正常之方法等願負法律責任。

此 致

新北市貨物包裝運送業職業工會

委託人姓名：  
(親自簽名)

電 話：  
手 機：

連絡地址：\_\_\_\_\_

受委託人姓名：  
(簽 名)

電 話：  
手 機：

連絡地址：\_\_\_\_\_

與委託人關係：

委託人身份證正反面影本

受託人身份證正反面影本

(浮貼)

(浮貼)

中 華 民 國            年            月            日

附註：雙方帶私章、身份證、會員本人會員證，到會辦理填表完成再蓋章。