

臺北市光電檢測器材服務業職業工會入會申請書

會員編號：

日期：

姓 名	性 別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	照 片
身分證字號	出生年月日	年	月 日	
通訊地址	□□□			
戶籍地址	□同上 □□□			
連絡電話			行動電話	
電子信箱			介紹人	
投保薪資	勞保\$	加保日：	健保\$	加保日：
繳費方式	<input type="checkbox"/> 雙月繳 <input type="checkbox"/> 季繳 <input type="checkbox"/> 半年繳 <input type="checkbox"/> 年繳			

健保 (眷屬) 資料

姓 名	身 分 證 字 號	出 生 年 月 日	稱 謂

敬啟者今遵 貴會章程加入 貴會為會員，本人目前從事本業相關工作，自願遵守並按時繳納勞健保費、會費等，且保證無帶病加保、懷孕或隱瞞申請勞保相關給付之情事，如有欠費達 3 個月以上，即同意依貴會章程辦理除名退勞健保！貴會有審核是否接受辦理各項理賠申請之權利，其有關責任願自行負責！即希早日許可入會是為至荷。

此致 臺北市光電檢測器材服務業職業工會

申請人簽章：

應繳交證件：

- 1.國民身分證正反面影印本。
- 2.一吋或二吋照片一張。
- 3.若有眷屬附加被保險人全民健保，請附戶口名簿影本乙份。