

範例



新北市藥妝運送服務業職業工會 入會申請書

本人從事藥妝運送等相關行業，依法加入新北市藥妝運送服務業職業工會為會員，並願遵守一切規章及理事會之決議案，如有違背情事願受理事會決議處分，請准予入會為荷。目前暫收勞保費，其起算日以勞工保險局確認加保完成之日期為準確日。

並確認本人目前未帶病投保(如已懷孕請告知)、未出境(如計畫長期出境滿6個月以上不可投保)。

此致 新北市藥妝運送服務業職業工會鑒核

官方LINE@



ID:@bkt3648n

標示*項目請必填

請掃描左側官方LINE@並留言會員姓名

*入會申請人: 本人親筆簽名 簽章

填寫要加保的日期不可追溯

*中華民國 年 月 日 入會 入會介紹人: _____ 簽章

會員編號		*身份證字號	A123456789	投保等級	勞保		
*姓名	XXX	*出生年月日	XX.XX.XX		健保		
性別		籍貫出生地			災保		
戶籍地址	新北市三重區XX街XX號XX樓			電話	2XXX-XXXX		
*通訊地址	新北市三重區XX街XX號XX樓			*手機	09XX-XXX-XXX		
E-mail							
健 保 眷 屬	稱謂	姓名	身份證字號	性別	出生日期	加保日期	退保日期
	父母	XXX	Axxxxxxx	☐ 男 ☐ 女	XX.XX.XX	/ /	/ /
	配偶	XXX	Axxxxxxx	☐ 男 ☐ 女	XX.XX.XX	/ /	/ /
	子女	XXX	Axxxxxxx	☐ 男 ☐ 女	XX.XX.XX	/ /	/ /
				☐ 男 ☐ 女	/ /	/ /	/ /