

彰化縣西服服飾業職業工會會員入會申請書

姓 名	性別	出生年月日	籍 貫 (出生地)	身 分 證 編 號	
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		省 (市)	縣 市	
詳 細 地 址			電 話	相 片 二 張	
戶 籍 地 址			宅		
通 訊 地 址			公 司 手 機		
申 請 事 項			切 結 條 文		
			<p>1. 確實從事西服服飾業工作，自願加入彰化縣西服服飾業職業健康保險會，並投保勞工保險及健康保險。凡貴會一切規定及章程，自當遵守，如有違反願受處罰，請即准予入會。</p> <p>1. 確實為西服服飾工作者或無一定雇主工作者。按期繳納常年會費、勞、健、保、退費，逾六個月未繳各項費用或經通知仍未繳納者，本會應通知其停止參加保險及全保手續，未辦者致勞、健、保、退費等項，本會概不負責。逾期由會費自理，逾期未繳費者，應至工會辦理退費手續。如因故(轉業、逾期)應由會費自理，逾期未繳費者，應至工會辦理退費手續。致影響保險權益時，身體健康確為有礙者，應先訴抗辯權，並依勞健保法規定辦理。本人已詳閱並了解賠償責任，並放棄先訴抗辯權。本人及保證人願負賠償責任，並放棄先訴抗辯權。</p>		
當 事 人	芳 名	蓋 章	民國 年 月 日 申請入會 勞、健保投保日： 年 月 日		
申 請 人			詳 細 住 址		
介 紹 人 (須為本會會員)			電 話	會 籍 號 碼	會 籍 號 碼 關 係
保 證 人					
理 事 長	理 事 監 事 複 查 章	經 辦 人	核 准 入 會 日 期	會 籍 證 字 號	檢 附 資 料
審 核 結 果			年 月 日	第 號	1. 身分證正反反面影印本一張。 2. 相片二張。 3. 入會費：1,000 元 4. 申請入會請攜帶印章用印。

申請人： 印

彰化縣西服服飾業職業工會 申請入會注意事項

請依序勾選，下列注意事項

- 一、 如要退保(轉業、逾期未繳費)須親自到職業工會辦理。
不是不繳費就會自動退保。
- 二、 須為實際從事相關工作。
- 三、 勿帶病投保。
- 四、 按期繳納會費及勞健保費，逾期未繳納者依勞健保局規定列為欠費，經以電話或掛號通知後未繳納，將依規定提列退保退會。
- 五、 若逾期六個月未繳各項費用或經本會通知仍未連絡本會，會員本人同意自願辦理退會、退保勞工保險及全民健康保險，衍生滯納金等相關會費應繳納完畢。

以上狀況懇請申請入會加保者需注意，謝謝您的配合。

申請入會注意事項簽名： _____ 年 月 日

委託書

茲本人 _____ 因故不克親臨貴工會申請入會勞健保之相關業務，

特委託 _____ 君前往代為辦理，請惠予提供並協助辦理。

委託人： _____ (簽章)	受託人： _____ (簽章)
身分證號： _____	身分證號： _____
出生日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日	出生日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日
通訊地址： _____	通訊地址： _____
連絡電話： _____	連絡電話： _____

※受託人為委託人之 父母 配偶 子女 其他： _____