台中市仲介從業人員職業工會

出會申請書

會員編號_____

會　員　資　料			
姓　　名		出生年月日	
身分證字號		手　　機	

申請出會需知：

1. 會員本人之勞/健保辦理退保者依據法令規定，其所屬之健保投保眷屬需一併辦理轉出退保。
2. 退保日期以收件日為準，並依據勞保法令規定不可溯及既往，工作時間內可申請當日或未來日之退保，超過本會工作時間者，將自動延至下一工作時間辦理。。本會工作時間：112 年 11 月 1 日至 113 年 1 月 31 日彈性調整為平日 9:00~17:00 中午不休息(國定例假日休息)。如欲月底退保務必儘早辦理並確認，如於工作時間後申請，將於隔月工作時間辦理，仍計收取次月之經常會費與福利互助金。
3. **為確保您的權益，請於傳真或拍照回傳申請後，以電話或 LINE 聯絡本會確認，若未確認漏未辦理恕無法追溯退保時間。**
4. 如有雙重加保情事者，請等待勞保局雙重加保通知文函，並於勞保局限期內辦理。如未辦理者，視同同意雙重加保。
5. 出會退費者，於隔月中完成退款作業(追溯退保者不在此限)，因轉帳所產生之匯費 30 元將於退費金額中扣除。
6. 如有欠費者請向本會繳清費用。未繳清費用者，本會除辦理退保外，並依法令規定辦理欠費通報。

本人已詳閱出會需知並同意台中市仲介從業人員職業工會依據上述填寫之資料辦理本人相關事宜無誤，如委託代辦人前往辦理，並授權代理本人具領對該項事務有關之一切證明文件皆屬實，日後若有相關爭議皆與 貴會無涉，特立此書，以茲證明。

此致　台中市仲介從業人員職業工會

申請人簽名：

代理人簽名：

代理人電話：

代理人與申請人關係：

中華民國　　年　　月　　日

理事長：　　**承辦人：**

會址：406 台中市北屯區遼陽二街 3 號　　電話：(04)2242-9001　　傳真：(04)2249-2290