

桃園市農產品運送工職業工會入會申請書

會員編號：I

姓名		生日	年	月	日	性別		二吋照片黏貼處
身分證字號						學歷		
戶籍地址								
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上							
聯絡電話	(手機)	(宅)	(公)					
E-mail				服務單位				
投保薪資			入會日			加保日		
加入團保 (自費福利專案)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		檢附： <input type="checkbox"/> 身分證影本 <input type="checkbox"/> 照片1張 <input type="checkbox"/> 如有眷屬需戶口名簿影本					
健 保 眷 屬 依 附 名 單	稱謂：_____		姓名：_____	身分證字號：_____	出生日期：_____			
	稱謂：_____		姓名：_____	身分證字號：_____	出生日期：_____			
	稱謂：_____		姓名：_____	身分證字號：_____	出生日期：_____			
	稱謂：_____		姓名：_____	身分證字號：_____	出生日期：_____			
	稱謂：_____		姓名：_____	身分證字號：_____	出生日期：_____			
<p>本人贊同貴會宗旨，自願加入為會員，願遵守貴會一切規章及勞工保險條例之規定，按時繳納會費、勞保費、健保費。嗣後如勞保局查獲，有違反勞保條例規定情事，因而拒付保險給付或被取消投保資格時，其所生賠償自願繳清絕無異議，並願負擔有關一切責任，誠謹遵守，請准予入會為荷。</p> <p>此 致</p> <p>桃園市農產品運送工職業工會</p> <p style="text-align: right;">……………浮貼申請人身分證……………</p> <p style="text-align: right;">申請人： (簽章)</p> <p style="text-align: right;">介紹人： (簽章)</p> <p style="text-align: right;">中華民國 年 月 日</p>								
理事長 批閱：	總幹事：	秘書：	經辦人：					

桃園市農產品運送工職業工會

會址：桃園市桃園區天祥三街28號1樓

電話：(03)358-9559

傳真：(03)358-5966

網址：<http://www.3589559.com.tw>

【劃撥】帳號：19775865 (劃撥者另加劃撥手續費20元)

【ATM轉帳】代號：700 帳號：01210062816420