

# 團保退保申請書

茲本人\_\_\_\_\_於\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日委請

台北市室內設計 新北市室內設計 台北市道士法師

新北市道士法師 台北市星相卜卦堪輿業職業工會

代為取消辦理團保業務。(退保日為申請日之次月1日，不可追溯。)

團保一(健康醫療險)

團保二(意外險)

申請人：

會員編號：

出生日期：

身分證字號：

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日