

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

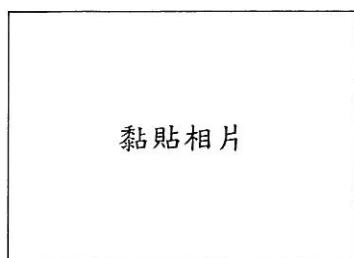
職業工會會員入會、加保申請書

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	會員編號	
身分證號			出生日期	年	月 日
戶籍地址	市(縣)		鄉鎮區		里 鄰
	路(街)		段	巷	弄 號 樓 室
通訊地址	市(縣)		鄉鎮區		里 鄰
	路(街)		段	巷	弄 號 樓 室
服務地點	商號：		實際擔任 工作內容		
	地址：				
聯絡電話	公：		傳真：		
	私：		手機：		
申請別	<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 健保		加保生效日期	年	月 日
投保薪資	勞健 元		e-mail		

本人_____目前身體健康，現從事相關行業工作，符合 貴會章程規定申請加入為會員並參加勞工保險及全民健康保險，今後如經查有違反章程規章或勞、健保條例規定事項及查有帶病投保等拒絕勞、健保給付時自願負完全責任。

申請人： _____ 簽章

介紹保證人： _____ 簽章



介紹保證人會員編號：

介紹保證人身分證號：

介紹保證人聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日