

台北市水管裝置業職業工會

全民健康保險加保、退保申請書

會員(眷屬)自 年 月 日起申請

加保 退保 復保 停保(預定出國 6 個月)

退會籍

敬請 貴會惠予辦理。

此 致

台北市水管裝置業職業工會

申請人：

會籍號碼：

.....
附表：加保 退保 復保 停保(預定出國 6 個月)

眷屬姓名	稱謂	身分證統一編號	出生日期	原因

申請日期：中華民國 年 月 日