大臺中營造業職業工會 退保委託書

因會員本人 _____ 不便前往大臺中營造業職業工會辦理退保，委託_____ 代辦理退保。如有不實，願負法律責任。

□ 勞健保轉出、退會　□ 勞健保轉出,保留會籍　□ 會籍退會

※ 需帶會員本人身份證正本及代辦人身份證正本核對

會員編號：_____ 會員姓名：_____		身份證字號 ：_____ 連 絡 電 話：_____
代辦人姓名：_____		關　　係：_____ 身份證字號 ：_____ 連 絡 電 話：_____

年　　月　　日

會員身份證影本	代辦人身份證影本