

會員入會申請書

中華民國	年	月	日	貴會宗旨，遵照 貴會章程自願加入為會員，凡 貴會一切規章及決議案，誠謹遵守，請准許入會為荷。 此致	逕啟者：本人贊同
				申請人： 介紹人： 介紹人：	介紹人： 介紹人：
				蓋章 簽名	蓋章 簽名
				蓋章 簽名	蓋章 簽名

姓名	從業日期	加入日期	身分證號	性別	出生
	年 月 日	年 月 日			年 月 日
	業職	業職	證員會	歷經	出生地
	油漆工	油漆工	新北市漆工證字第		
	話電	話電	號		
	地點	地點	地連	地戶	
	新北市	新北市	市	市	縣
	區	區	鎮鄉區	鎮鄉區	
	鄰里村	鄰里村	鄰里村	鄰里村	省
	街路	街路	街路	街路	
	巷段	巷段	巷段	巷段	市縣
	弄	弄	弄	弄	
	樓號	樓號	樓號	樓號	

- 一、附相片一吋2張。
- 二、介紹人由本會會員2人介紹，並請簽名蓋章。
- 三、入會時附身份證影本一份。
- 四、有眷屬加入健保者，請帶戶口名簿。
- 五、如有疑問，洽詢電話：二九八二六六二三
- 六、工會地址：新北市三重區重陽路一段七十一號三樓
- 七、傳真電話：二九八五〇八七六

切 結 書

凡申請加入本會為會員者，須確實在新北市內從事油漆業相關工作，屬無一定雇主油漆工，並無給與任何公司行號扣繳薪資所得。具切結書人如有左列事項，即刻辦理退保，不得異議：

1. 具切結書人應繳之保險費，如未依規定時間內繳費，經貴會函催仍未將應繳保險費繳清時，顯示本人已轉業，則請貴會辦理退保手續，一切後果由本人自行負責與貴會無關，如有欠繳保險費，決按規章補足。

2. 具切結書人如中途轉業或其他事故離業時，當即通知貴會辦理退保手續，如為法定退保事由，經勞保局查獲退保者，應與貴會無關，本人將依法自行賠償所有費用。並放棄先訴抗辯權。

此 致

新北市油漆業職業工會

立切結書人：

簽章

身份證統一編號：

住 址：

中 華 民 國 年 月 日