

# 團保退保申請書

茲本人 \_\_\_\_\_ 於 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（日期不可追朔）  
，委請桃園市汽車洗車工職業工會代為辦理 \_\_\_\_\_ 團體保險退  
保手續，特立此書。

此 致

桃園市汽車洗車工職業工會

會員編號：J

申請人：

代理人：

身分證字號：

關係：

聯絡電話：

聯絡電話：

- ◎ 當月 20 日前辦理退保手續者，退保日為當月月底；若當月超過 20 日辦理退保手續者，退保日為次月月底。
- ◎ 傳真申請退保者，請傳真至(03)358-5966，並致電工會(03)358-9559 做確認。

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日