

自 願 退 保 書

本人自願自 年 月 日起，退會，轉業退保，退休退保，退休留健，
死亡退保，職災退保，醫療險退保，意外險退保。且一切保費均已繳清，爾後有任何
責任問題，均與貴會無關，否則，本人願付法律上一切責任。

此致

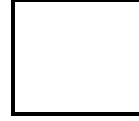
新北市玩具業職業工會

自願退保人：

身份證字號：

出生年月日：

連絡 電話：



簽名及蓋章

中 華 民 國 年 月 日

附註：原因請於□中以√方式填寫