

# 臺北市鞋類服務職業工會 【退會退保申請書】

受理時間：上班日當天下午 15:00 前

※(退保日須為上班日且無法追溯) ※

本人申請\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日轉業，辦理退會，並請貴會同時辦理勞、健保退保手續，特立此書。  
此致

臺北市鞋類服務職業工會

申請人：\_\_\_\_\_ (親簽) 連絡電話：\_\_\_\_\_

身份證字號：\_\_\_\_\_

中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

※遇政府公告停班，退保生效順延至次一上班日，保費計算至當天※

1. 請掃描/拍照回傳①申請書②身分證影本(正面)至工會官方 LINE，並請務必於當日 15:00 前電洽工會確認：

工會官方 LINE



2. 保費計算至退保當日多退少補。

☐ 溢繳保費待退還，請傳存摺封面(非台銀帳戶，銀行逕扣\$10 匯費)

☐ 需補繳費用，請退保當日繳納以免後續產生滯納金。

(如已被加徵滯納金者，滯納金將計算至繳納日前一日為止)

ATM(網銀)轉帳→台灣銀行 004

帳號：91560 + 英文代碼(參照下表) + 身份證數字末 9 碼(共 16 碼)

◎英文代碼對照表

| A  | B  | C  | D  | E  | F  | G  | H  | I  | J  | K  | L  | M  |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| N  | O  | P  | Q  | R  | S  | T  | U  | V  | W  | X  | Y  | Z  |
| 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |

工會電話：02-2361-0138

工會傳真：02-2370-0598

114/06/09