

# 健保退保轉出申請切結書

本會會員 \_\_\_\_\_ 先生(小姐)請求台北市冷凍空調工程業職業工會，於中華民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日向衛生福利部中央健康保險署辦理本人或(眷屬姓名\_\_\_\_\_)

退保轉出，於退保轉出期間所發生傷病，由本人全部自行負責，與貴會無涉。

此致

台北市冷凍空調工程業職業工會

會員簽名：

聯絡電話：

※退費方式： 寄存工會帳上於下期帳單抵扣

匯款銀行：\_\_\_\_\_

帳號：\_\_\_\_\_ 戶名：\_\_\_\_\_

代辦人

受託人：

(簽章)

聯絡電話：

關係： 父母  朋友  僱主  其他\_\_\_\_\_

切結書填寫日期：中華民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

※請傳真至(02)2874-3730 或 mail:tphvac@tphvac.org.tw