台北市藝文創作人員職業工會
會員(眷屬)**單團保**轉出申請書

會員編號：　　收件日期：

會員姓名		出生年月日		身分證字號	
欲自民國　　年　　月起辦理 團保轉出*團保轉出皆為月底 團保轉出生效日：　　年　　月(會務人員填寫)					

轉出眷屬，請填寫以下資料

眷屬姓名	身分證字號	出生年月日	轉出年月
			年　　月
			年　　月
			年　　月
			年　　月

團保轉出注意事項，請詳閱：

1. 申請團保退保，請團保費用務必繳清，若未繳清則會將保證金 200 元墊繳未繳之保險費用，已墊繳之保證金將不退還。
2. 辦理轉出若有溢繳費用，請提供清晰的存摺影本，以便辦理退款。

以上相關資訊本人已充分了解

_____(簽名或蓋章)

中華民國　　年　　月　　日

會員轉出申請書請填寫完成 E-mail 回傳或傳至台北藝文 LINE@官方帳號，申請辦理

台北藝文 E-mail：tp.creator88@gmail.com　　台北藝文 LINE@ID：@Lgr4462y