

- 保險 網路
禮儀 芳療
足療 家政
藝文 瑜珈

會員資料異動申請書

會員編號		會員姓名		身分證號	
通訊地址	手機：				

項目	申辦內容
<input type="checkbox"/> 調整薪資	調整月份： <input type="checkbox"/> 自民國__年__月起 <input type="checkbox"/> 僅調健保：_____ 確認：_____ 調整頻率： <input type="checkbox"/> 僅此一次。 <input type="checkbox"/> 定期調整 15%內。 投保薪資： <input type="checkbox"/> 20,008 <input type="checkbox"/> 21,000 <input type="checkbox"/> 21,900 <input type="checkbox"/> 22,800 <input type="checkbox"/> 24,000 <input type="checkbox"/> 25,200 <input type="checkbox"/> 26,400 <input type="checkbox"/> 27,600 <input type="checkbox"/> 28,800 <input type="checkbox"/> 30,300 <input type="checkbox"/> 31,800 <input type="checkbox"/> 33,300 <input type="checkbox"/> 34,800 <input type="checkbox"/> 36,300 <input type="checkbox"/> 38,200 <input type="checkbox"/> 40,100 <input type="checkbox"/> 42,000 <input type="checkbox"/> 43,900
<input type="checkbox"/> 復會加保	加保日期： <input type="checkbox"/> 工會受理日為加保日，或延後至__年__月__日(日期不能追溯)。 加保項目： <input type="checkbox"/> 健保，眷屬__人 <input type="checkbox"/> 一般勞保 <input type="checkbox"/> 僅勞保職災(加填聲明書)。 ★請先向會務人員查詢應繳費金額，以利辦理復會手續。
<input type="checkbox"/> 結清退保	退保原因： <input type="checkbox"/> 轉業。 <input type="checkbox"/> 受雇公司。 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 以工會受理日為退保日，或延後自民國__年__月__日退保(日期無法追溯)。 退費匯款銀行：_____分行別：_____，帳號：_____ (限本人)

<input type="checkbox"/> 健保異動	稱謂	眷屬姓名	出生日期	身分證字號	異動別	異動日期	
	本人					<input type="checkbox"/> 轉入 <input type="checkbox"/> 轉出 <input type="checkbox"/> 出國停保	
	配偶					<input type="checkbox"/> 轉入 <input type="checkbox"/> 轉出 <input type="checkbox"/> 出國停保	
	父母					<input type="checkbox"/> 轉入 <input type="checkbox"/> 轉出 <input type="checkbox"/> 出國停保	
	父母					<input type="checkbox"/> 轉入 <input type="checkbox"/> 轉出 <input type="checkbox"/> 出國停保	
	子女					<input type="checkbox"/> 轉入 <input type="checkbox"/> 轉出 <input type="checkbox"/> 出國停保	
	子女					<input type="checkbox"/> 轉入 <input type="checkbox"/> 轉出 <input type="checkbox"/> 出國停保	
	子女					<input type="checkbox"/> 轉入 <input type="checkbox"/> 轉出 <input type="checkbox"/> 出國停保	

校對	登錄資料	工會受理章	申請人簽名
			填表日：