

會籍	
----	--

臺中市水電裝置業職業工會職業災害保險入會申請書

姓名		性別		出生年月日		出生地	
身分證號碼		證照	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 附證				

本會組織章程第卅四條：會員退會、除名等，其所繳之會員經常會費概不退還。
 確認熟知此條文請簽名：

戶籍地址	縣	鄉鎮	里(村)	鄰	樓		
	市	區市	路(街)	段	巷	弄	號
	電話：			手機：			
通訊地址	縣	鄉鎮	里(村)	鄰	樓		
	市	區市	路(街)	段	巷	弄	號
	電話：			手機：			

茲加入貴會為會員，並遵守工會章程及議決案，確實從事本業、符合無一定雇主或自營作業身分且勞保已辦理退休領取勞工保險老年給付，為辦理僅參加職業災害保險。雖辦入會在調查中而勞保未生效前，所發生事故及經查不符會員身份皆與工會無關。保證無帶病投保，若患有嚴重疾病經醫師診斷為入會前即感染者，其後果由本人自行負責。

以上如有違背，即退保同時停權，一切賠償自願清繳絕無異議。

此 致

臺中市水電裝置業職業工會

入會申請人： (簽名或蓋章)

代辦簽名視同本人同意

中華民國 年 月 日

從業類別	(請擇一打✓)		電器工	家電製品裝修		電話工	電話裝設修護
			電氣工	電氣設備配置		電子工	電子套件修配
			電機工	電機馬達裝修		冷氣工	冷氣冷凍裝修
			水電工	水電管線裝配		冷凍工	冷氣冷凍裝修
			水管工	水管裝設維修		電腦工	電腦軟硬體維修