

入會申請書及切結書

茲遵照工會法第十二條，勞工保險條例第六條第七款及貴會章程第二章前項規定申請加入貴會為會員，並參加勞工保險及全民健保，願至誠遵守貴會章程規定，否則願受退會及退保之處分，除按期繳納應繳之各種規費及保費外，如有冒名頂替，或因資格不符勞工保險條例所訂各種規定而致被取消勞保資格所衍生之一切損失及應負之賠償，概由本人負責，絕無異議。

此致

台中市鎖匙裝修職業工會

申請人： (簽章)

身分證字號：

出生年月日：

通訊地址：

連絡電話： 手機：

介紹人： (簽章)

行號名稱：

身分證字號：

地址：

電話：

中 華 民 國 年 月 日

附註：

1. 被保險人非因從事本業以致傷病(害)者，不得以職業傷病(害)之費率申請現金給付。
2. 入會(加保)前六個月如有住院紀錄，並因此申請現金給付致被取消投保資格者須由會員自行負責。