

高雄市外燴飲食職業工會

入會申請書
會員卡片

會員證 字 _____ 號

姓名		性別		別級		出生日期	民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
籍貫	省 _____ 縣 _____ 市 _____	國民身份證統一編號				學歷		
戶籍地址	縣 _____ 鎮(區) _____ 村 _____ 路 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓 市 _____ 鄉 _____ 里 _____ 街							
通訊處	縣 _____ 鎮(區) _____ 村 _____ 路 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓 市 _____ 鄉 _____ 里 _____ 街							
聯絡電話			職業	工場		作所		
手機電話								
E-MAIL								
貼一寸相片處	入會日期	_____ 年 _____ 月 _____ 日				工所小組	本人已審閱個資告知聲明 簽名： _____	
	勞保 健薪 投資	勞保 _____ 健保 _____						
	介紹人							
備註								

切 結 書

一、立切結書人確實從事外燴服務業工作未有一定僱主無誤。今申請加入 貴會為會員，並參加勞工保險，如有虛構會員資格加保願接受 貴會停保，並賠償 貴會之損失，並於往後如有轉業時應通知 貴會辦理退會停保。

二、立切結書人於加保前絕無帶病申請加入勞工保險，否則立切結書人願接受停保與賠償 貴會之損失，並願放棄先訴抗辯權。

三、立切結書人 願依貴會規定於每年度三、六、九、十二月間向 貴會繳納勞保費、健保費及會費一次繳納三個月份如有拖欠經 貴會通知未繳納或遷移住所未向 貴會申請變更，以致無法聯絡者，立切結書人願任憑 貴會辦理停止勞工保險權益，恐口無憑，特立切結書為證。

高雄市外燴飲食職業工會

立切結書人：

(簽名蓋章)

地 址：

連帶保證人：

(限本會會員)

會員證字號：

(簽名蓋章)

連帶保證人：

(限本會會員)

(簽名蓋章)

※ 你過去五年內有無重大疾病或住院記錄

有、無 簽章：

中 華 民 國

年

月

日