

# 高雄市製粉加工職業工會

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 相 片 處	一 寸 相 片	入 會 期	年 月 日			工 所小						
		勞 保 健 薪 投 資	勞保			理 審 事 查						
			健保				會 意 見					
介 紹 人												
備 註												

## 切 結 書

一、立切結書人確實從事製粉加工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。

高雄市製粉加工職業工會

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：