## 新北市公寓大廈管理服務職業工會 入會申請書

編號		姓名				出 生年月日			
身份號				性別			電話		
戶籍地							電話		
通訊地							手機		
現 職			職稱			工作地點			
備註									
<ul><li>○入會請附相片一張,身份證正反面影本一份,眷屬附戶口名簿影本</li></ul>									

## 切結書

本人謹遵守工會章程,確係在組織區域內從事本業相關工作,決無帶病加保或隱匿舊疾現象,請准予入會並辦理勞健保【保費每年六月底及十二月底二次繳納,逾期未繳得予退保】,本人如有帶病加保願自行負擔一切責任。

此致

新北市公寓大廈管理服務職業工會

介紹人:

申請立書人:

會址:新北市板橋區大明街20巷29弄3號2樓

電話: 02-29574125 02-29645985 傳真: 02-29587086