

台南市餐飲業職業工會入會申請書

姓名	性別	血型	身分證 統一編號	出生 年月日	籍貫	從事 項目	入會 日期	縣市	電話	勞保 日期	工作地點	通訊地址	戶籍地址
縣市區鎮鄉里村鄰街路段巷弄號F之													

申請書

敝人入會贊同 貴會宗旨，願遵照貴會章程情願加入為會員並同時辦理勞保，凡 貴會之一切規章及決議案，敝人願意誠謹遵守履行，並按時繳納各種費用及其他一切依法應盡之義務，如逾期未繳納任一應繳費用或敝人所填，及檢送之資料有不實者，除願負法律追究責任外，即由 貴會自動辦理撤籍停保，一切損失全由本人負責，絕無異議。

此致

台南市餐飲業職業工會

申請人：

簽章

中華民國 年 月 日

切結書

本人確實從事餐飲工作，並加入貴會為會員，倘有隱藏疾病而利用工會進行帶病加保、掛名投保情形或欺騙工會，以詐欺其他不法之行動領取保險給付或虛偽的證明報告，本人願負法律上之責任放棄先訴抗辯權，入會後凡職業、住址或其他事項有變更或積欠會費勞保費，均須自動到會辦理變更手續及繳清會費、勞保費，若不到會聲明並辦理變更或繳清會費、勞保費者，本人願受停保處分，停保後發生勞保事故，未能取得給付，其責任均由本人負責，概與工會無關。本人願遵照辦理，恐口無憑，特立此切結書，付執為據。

台南市餐飲業職業工會

臺照

立切結書人：

簽章

會籍號碼：

保證人：

簽章

會籍號碼：

保證人：

簽章

中華民國 年 月 日

會籍編號：

理事會：第 屆

次通過

審查小組：

月 日

常務理事：

秘書：