



## 新北市網路購物服務人員職業工會入會申請表

會址：247029 新北市蘆洲區正和街 96 巷 25 號 1 樓 電話：(02) 8282-7160 傳真：(02) 2847-6301

網址：<http://www.ego.org.tw> LINE ID : ego.org LINE @官方搜尋 @bvz3241h WeChat : ego\_org

申請人姓名	會員編號			貼相片處
身份證字號	出生日期	年	月 日	
要加保配偶 及子女				
通訊地址			電話	
戶籍地址			電話	
電子信箱			手機	
個人網址			傳真	
簡歷及專長			經手產品	

### 入會切結書 申請人保證如下：

1. 本人確係從事網路購物服務業相關工作之勞工或自營作業者，如有不實願負全責。
2. 本人若要加入工會之勞健保，一切依勞健保局相關業務規定辦理之外，若有帶病投保，一旦發生理賠糾紛，其一切損失，皆由本人自行負責。
3. 本人若要申請退會退保必須填寫貴會退會退保申請書，否則後續所衍生的費用皆由本人自行負責。
4. 本人若有積欠會費或其他費用超過三個月以上時，本人願依照貴會章程第十一條處置原則，絕無異議。
5. 本人通訊或戶籍異動未向貴會申請變更以致收不到通知，所衍生損失皆由本人自行負責，與貴會無關。
6. 本人勞健保加保當天必須要在臺灣，若會員隱瞞，所衍生損失皆由本人自行負責，與貴會無關。

此致

新北市網路購物服務人員職業工會

入會申請人簽章：\_\_\_\_\_

### 申請入會時請備下列文件：

1. 身份證正反面影本一份。
2. 一吋照片 2 張（近三個月照）。
3. 有眷屬加入眷保須附戶口名簿或謄本影本乙份（滿 20 歲子女須備學生在學證明）。

推薦人編號		推薦(介紹)人			
申請入會日期	年 月 日	加保內容	投保薪資：		
申請加保日期	年 月 日		眷口數：		
		團保(需備相關文件)：			
建檔人簽章		資料審核	備註		

填表日期： 中 華 民 國 年 月 日