

入 會 申 請 書

審核結果	姓名	身分證	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生	民國	年	月	日	職業別	
		字號	地址	戶籍地						其它通訊地
經本會第	已加入貴會官方LINE@，以接收貴會重要公告及資訊。		地址		民國		年		月	
屆第	次理監事會審查		戶籍地		年		日		職業別	
通過		駁回		請掃描加入		嘉義縣餐飲工會		官方LINE		

敬啟者

本人自願加入 貴工會為會員，並承諾遵守工會之章程及決議規定，請准予入會為禱。

此致 嘉義縣餐飲業職業工會

切 結 書

具切結書人

具切結書人：

介紹人：

介紹人：

本人申請加入嘉義縣餐飲業職業工會會員，將確實恪守工會所列以下各項規定：

- 一、謹遵工會投保勞工保險規定，投保人應遵守勞工保險條例各條款之規定，倘有違背者投保人及其家屬均放棄具領各項給付及福利。
- 二、切實按期每六個月繳納會費及勞、健保費等費用，如有欠繳各費者願自動退保，或由工會逕自退保，投保人絕無異議。
- 三、投保人應確實從事本事業之無一定雇主之勞工，爾後若經本會或勞保局查證無確實從事本業投保者，依勞保條例第廿四條規定取消其加保資格，所繳保費不予退還且年資不予計算。
- 四、以上所列各項，具切結書人願遵守；如有侵害工會權益及違背勞保條例各條款規定之事項，全權交由工會處置，具切結書人願放棄先訴抗辯權，特立此切結書。

中華民國 年 月 日

附註：本切結書內容由經辦人員當面說明，並經投保人及介紹人認可後簽章。勞工保險係屬在職保險，爾後如「需長期出境」或「入監服刑」之情事者，請至本會辦理退保，以免損失其權益。

請填寫會員電子信箱

號 第 字 證 工 餐 縣 嘉

入會費	收據號碼第	號
勞保費	收據號碼第	號
健保費	收據號碼第	號
會費		

申 請 入 會 審 查 表

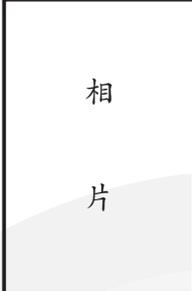
申請人

此 致

嘉義縣餐飲業職業工會

(請附上身份證正反面
影本乙張、相片二張)

中 華 民 國



審查意見：

經查證申請人 確已 從事餐飲工作 應准所請
並未 應准所請 未便受理。

送交審查日期	審畢交還日期
年 月 日	年 月 日

確實從事餐飲工作，請准予加入貴工會為會員，為禱！

申請人	工作地	工作電話

審查小組

年 月 日

--	--	--

(蓋章)

日