**台中市資訊服務職業工會**

**會員退費申請書**

會員姓名：

會員編號：

退保日期：

退費收款帳戶：

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行名稱 |  |
| 分行名稱 |  |
| 帳號 |  |
| 戶名 |  |

1. 填寫完畢，請寄：40749台中市西屯區寶慶街50巷13號三樓之2，或回傳至工會，E-mail：information@tc8058.com/ LINE：24515672/傳真04-27052741。
2. 工會聯絡電話：04-24515672