

- 一、請於被保險人離職、退會、結訓當日申報退保。
- 二、不同單位（保險證號不同）文件請分開郵寄。
- 三、黏貼請勿超過裁切線。上下兩端請勿裝訂或黏貼。

寄件人

--	--	--	--	--	--

保 險 證 號 ：

單 位 名 稱 ：

單 位 地 址 ：

單 位 電 話 ：

請貼足郵資
掛號郵寄

100232

臺北市中正區羅斯福路一段4號

勞動部勞工保險局 啟