

(本欄由省教育會填寫)

總幹事	組長	經辦人	No.	No.
			退會金：	退休慰問金：
			年 月 日	共計：

第三號表

退會申請書

年 月 日

姓 名													
身分證字號												連絡電話	電話：() 手機：
服務單位	縣(市) 區(鄉、鎮) 學校												
戶籍地址	□□□	縣(市)		區(鄉、鎮)		里(村)		鄰		路 段		巷 弄 號 樓	
退會理由										離職日期	年 月 日		
(任一處室) 單位便章													

此 致

台灣省教育會互助會

申請人：

(簽章)

附註：(一) 退休請檢附退休文件影印本。

(二) 如離職或調任非教育機構時應檢附離職證明書。

(三) 請於退休及離職三個月內申請，逾期不予受理。

(四) 退會金均匯入會員指定的本人金融機構(含郵局)帳戶內，請檢附會員本人帳戶之存摺封面，並浮貼於下方。(請勿提供優惠存款帳戶)

.....
浮貼處

戶 名：

匯入銀行：

銀行

分行

匯入帳號：

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