



# 桃園市保險業務職業工會

## 重陽敬老津貼申請書及給付收據

|                                                                      |  |      |   |
|----------------------------------------------------------------------|--|------|---|
| 會員姓名                                                                 |  | 領取年度 |   |
| 身分證字號                                                                |  | 連絡手機 | » |
| 申請資格                                                                 |  |      |   |
| 年滿 65 歲，連續在會滿十年以上之會員，且持續按時繳費者。<br>(在會日累計計算至請領年度 8/31 止)              |  |      |   |
| 給付方式(請打勾)                                                            |  |      |   |
| <input type="checkbox"/> 1. 固定每年掛號郵寄至會員通訊地址：<br>_____                |  |      |   |
| <input type="checkbox"/> 2. 固定每年親至工會領取                               |  |      |   |
| <input type="checkbox"/> 3. 掛號郵寄至其他指定地址如下：(勾選此項需要每年重新填寫申請書)<br>_____ |  |      |   |
| 以上選擇掛號郵寄皆不另外收取郵資費                                                    |  |      |   |
| 領取重陽敬老津貼商品禮券 600 元整                                                  |  |      |   |
| 會員簽名：_____                                                           |  |      |   |
| 以下資料由工會填寫：                                                           |  |      |   |
| 會員編號                                                                 |  | 收件日期 |   |
| 入會日期                                                                 |  |      |   |
| 備註                                                                   |  | 承辦人  |   |

電話：(03) 3391768

傳真：(03)3391770

LINE ID：@top3391768