**輔英科技大學附設醫院工會會費停止代扣申請書**

(員編： )於中華民國 年 月 日離職或終止加入輔英科技大學附設醫院工會，並停止繳交輔英科技大學附設醫院工會之經常會費新台幣壹百伍拾元整。

**此致 輔英科技大學附設醫院**

同 意 人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請簽名)

身分證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

連絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

戶籍地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

中華民國 年 月 日