

新 北 市 不 動 產 營 業 員 職 業 工 會 會 員 互 助 金 申 請 書

會員編號		申請人		出生年月日	
代理申請人		關係		電話	
住址					
申請項目			申請金額	核示	
	1. 會員傷病住院及生產慰問				
	2. 會員本人死亡遺族慰問				
	3. 會員父母、配偶死亡祭奠金				
	4. 會員本人結婚祝賀				
	5. 會員限齡退休				
	6. 會員傷病殘廢				
	7. 子女教育獎學金				
申請人： (蓋章) 代理申請人： (蓋章) 受益人： (蓋章)					
中 華 民 國 年 月 日					