

## 自願取消農民退休儲金切結書

本人\_\_\_\_\_為農民健康保險被保險人，於中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日申請提繳農民退休儲金，現欲自願放棄申請，請貴局同意本人自始取消提繳農民退休儲金之申請。

併附本人之國民身分證正反面影本 1 份。

特此證明

此致

勞動部勞工保險局

切結人(本人)：\_\_\_\_\_ (簽名/簽章)

身分證字號：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

連絡電話：\_\_\_\_\_

切結日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日