노 동 조 합 탈 퇴 서

상기 본인은 한화생명보험지부를 다음과 같은 사유로 이 탈퇴서를 제출합니다.

20　　년　　월　　일

1. 소　　속　:

2. 직　　급　:

3. 사원번호　:

4. 성　　명　:　　(서 명)

5. 입사일자　:

6. 이동전화　:

7. 탈퇴사유　:

※ 조합비 납입(급여이체) 기준 〔신청 기준: 서류 도착분에 한함〕

① 당월 10일 이후 탈퇴서 신청시: 익월부터 조합비 면제

한화생명보험지부 지부장 귀하

(FAX: 02-789-8864)

민주노총/전국사무금융서비스노동조합
한 화 생 명 보 험 지 부