|  |
| --- |
| **臺中市外送人員職業工會114年度「九九重陽」敬老申請書** |
| **壽 星 姓 名** | **出 生 日 期** | **與申請****人關係** | **性別** | **住 址** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **註：1、凡本會會員入會滿1年以上者，直系或夫家之父母親年齡滿70歲（民國44年10月29日以前出生）以上者，自114年09月01日起至09月30日止，向本會申請，逾期視為放棄，歡迎踴躍申請。****2、申請人請附關係人戶籍謄本正本或新式戶口名簿正本以資查核。****會 員：****證 號：****電 話：****住 址：** |
| **審核意見** |  | **理 事****長** |  | **審****查****小****組** |  | **經****辦** |  |