

社團法人臺中市老人會會員福利委員會

受益人異動申請書

本人贊同本會會員福利委員會辦法，同意參加會員福利委員會，願意遵守規章，享受權利，恪盡義務。

填寫受益人 (日期: 年 月 日)

變更受益人 (日期: 年 月 日)

本人往生後受益人如下：

順序	受益人姓名	出生日期	關係	身份證號碼	住 址	電 話
1						
2						
3						

_____區 _____組 _____部

申請人(會員)姓名： (本人簽章)

組長姓名： (簽章)

中華民國 年 月 日