

屏東縣餐飲業職業工會

直接轉帳付款授權書(一式2份)

立授權書人_____授權 屏東縣餐飲業職業工會將 會員勞保費、健保費及工會各項費用帳款，委由郵局自立授權書人在郵局開立之存款帳戶直接轉帳付款，惟當帳戶餘額不足支付帳款時，則不予轉帳。立授權書人同意撤銷本授權行為時，須以書面通知屏東縣餐飲業職業工會。

(授權人同意於郵局直接轉帳金額與應繳帳款金額不符時，自行向屏東縣餐飲業職業工會查詢釐清，概與郵局無涉。)

此致 屏東縣餐飲業職業工會。

會員編號：_____

日期： 年 月 日

立 授 權 書 人	姓 名	地 址	聯絡電話	(O)
				(H)
			身分證統一編號	
	(請在□內打✓，並填入帳號)		立授權書人蓋章	
	☐ 存簿立帳局號： -		請蓋開戶印鑑	
☐ 存簿儲金帳號： -		立帳郵局核對印鑑後(一式二份)請以公件掛號逕寄屏東郵局營業行銷科收。 立帳郵局 經辦： 日期： 立帳郵局 主管： 日期：		
請填妥本授權書(一式二份)後，逕寄至 屏東縣餐飲業職業工會收 地址：90052 屏東市建豐路 217 號 電話：(08)737-1359			以下由 屏東縣餐飲業職業工會 審核簽章 經辦： 日期： 主管： 日期：	