

自願放棄投保微型保險切結書

本人_____，申請自願放棄基隆市政府
民政處協助本人投保免費團體微型傷害保險，特立此書為
憑。

此致

基隆市政府

具結人：

身分證字號：

出生日期：

戶籍地址：

中華民國 年 月 日