



生活卡成員異動申請書

持卡人姓名：_____ 卡別：_____ 卡 會員卡號：□□□□□□□□□□

■主卡人資料

原主卡人姓名：	<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 修改	<input type="checkbox"/> 刪除 (原因)：	1. <input type="checkbox"/> 另購卡，卡號 □□□□□□□□□□	2. <input type="checkbox"/> 歿	3. <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 未受檢
新主卡人姓名：	身分證字號：□□□□□□□□□□	生日：西元	年	月	日	
通訊地址：	縣市	鄉鎮市區	村里	街路	段巷	弄號之樓
電話：(日)	(夜)	(行動)	E-mail：			

■成員資料：

序號：	姓名：	<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 修改	<input type="checkbox"/> 刪除 (原因)：	1. <input type="checkbox"/> 另購卡，卡號 □□□□□□□□□□	2. <input type="checkbox"/> 歿	3. <input type="checkbox"/> 未受檢
	身分證字號：□□□□□□□□□□	生日：西元	年	月	日	稱謂： (與主卡人的關係)
	通訊地址：	縣市	鄉鎮市區	村里	街路	段巷
	電話：(日)	(夜)	(行動)	E-mail：		
序號：	姓名：	<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 修改	<input type="checkbox"/> 刪除 (原因)：	1. <input type="checkbox"/> 另購卡，卡號 □□□□□□□□□□	2. <input type="checkbox"/> 歿	3. <input type="checkbox"/> 未受檢
	身分證字號：□□□□□□□□□□	生日：西元	年	月	日	稱謂： (與主卡人的關係)
	通訊地址：	縣市	鄉鎮市區	村里	街路	段巷
	電話：(日)	(夜)	(行動)	E-mail：		
序號：	姓名：	<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 修改	<input type="checkbox"/> 刪除 (原因)：	1. <input type="checkbox"/> 另購卡，卡號 □□□□□□□□□□	2. <input type="checkbox"/> 歿	3. <input type="checkbox"/> 未受檢
	身分證字號：□□□□□□□□□□	生日：西元	年	月	日	稱謂： (與主卡人的關係)
	通訊地址：	縣市	鄉鎮市區	村里	街路	段巷
	電話：(日)	(夜)	(行動)	E-mail：		
序號：	姓名：	<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 修改	<input type="checkbox"/> 刪除 (原因)：	1. <input type="checkbox"/> 另購卡，卡號 □□□□□□□□□□	2. <input type="checkbox"/> 歿	3. <input type="checkbox"/> 未受檢
	身分證字號：□□□□□□□□□□	生日：西元	年	月	日	稱謂： (與主卡人的關係)
	通訊地址：	縣市	鄉鎮市區	村里	街路	段巷
	電話：(日)	(夜)	(行動)	E-mail：		
序號：	姓名：	<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 修改	<input type="checkbox"/> 刪除 (原因)：	1. <input type="checkbox"/> 另購卡，卡號 □□□□□□□□□□	2. <input type="checkbox"/> 歿	3. <input type="checkbox"/> 未受檢
	身分證字號：□□□□□□□□□□	生日：西元	年	月	日	稱謂： (與主卡人的關係)
	通訊地址：	縣市	鄉鎮市區	村里	街路	段巷
	電話：(日)	(夜)	(行動)	E-mail：		

■注意事項：

- 已受檢成員變更卡號，需填寫本申請書，以利相關資料修改。
- 請提供成員之身分證影本或戶口名簿影本，以利相關資料建檔。
- 主卡人除因過世、另購新卡或轉卡（M卡、P卡除外）外，不得變更，出缺時可由卡內成員擇一遞補為主卡人，並由其合格親屬遞補卡內成員缺額。
- 生活卡續約費缺繳者，須先繳清積欠之續約費才可辦理變更。
- 卡內成員僅限於未接受健康管理服務前，可辦理變更一次，接受服務後則不得變更，刪除後的名額日後不得要求恢復。

代辦人：_____ 持卡人：_____

身分證字號：_____ 身分證字號：_____

電話：_____ 電話：_____

日期：西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日

單位主管：_____

會務主管：_____

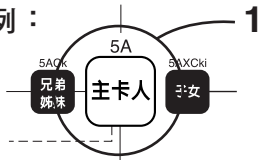
經辦人：_____

請續背面生活卡關係代碼對照表圈選

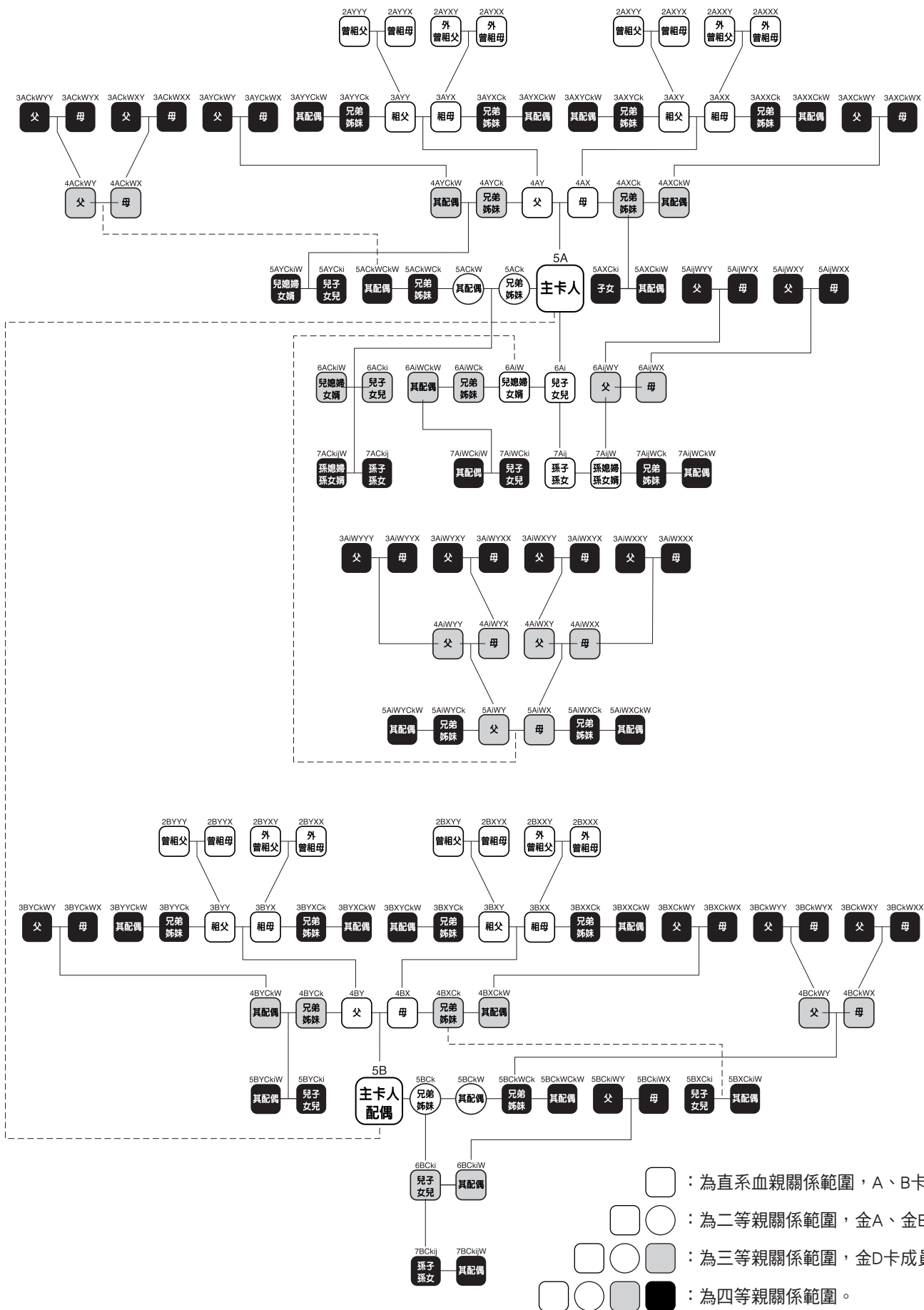
請圈選卡內成員，以便建檔關係代碼。

圈選說明：請以圓圈方式圈選，再拉線標示該成員之序號（正面成員序號）如範例。

範例：



生活卡關係代碼對照表



: 為直系血親關係範圍，A、B卡成員適用。
 : 為二等親關係範圍，金A、金B卡成員適用。
 : 為三等親關係範圍，金D卡成員適用。
 : 為四等親關係範圍。