

# 兒童與少年未來教育及發展帳戶

## 自願退出給付申請書

|  |   |  |    |                          |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |     |      |    |                          |  |  |  |  |
|--|---|--|----|--------------------------|---|---|---------|--|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|-----|------|----|--------------------------|--|--|--|--|
| 受理編號   | — — — 號   | 申請日期：  | 年  | 月                        | 日 |   |         |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |     |      |    |                          |  |  |  |  |
| 參加者<br>(未滿18歲)   | 姓名  | 出生日期   | 民國 | 年                        | 月 | 日 | 身分證統一編號 |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |     |      |    |                          |  |  |  |  |
|  | 法定代理人或監護人   | 出生日期   | 民國 | 年                        | 月 | 日 | 身分證統一編號 |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |     |      |    |                          |  |  |  |  |
|  | 聯絡方式  | <p>※請擇一勾選：(勾選1、2者無須填寫現住址；如全部未勾選者，即以戶籍地址寄發通知書件。)</p> <p><input type="checkbox"/>1. 同戶籍地址 電話：( ) _____</p> <p><input type="checkbox"/>2. 同繳款單地址 行動電話：_____</p> <p><input type="checkbox"/>3. 現住址：郵遞區號：□□□-□□□ 電子郵件信箱：_____</p> <p style="text-align: right;">(將於受理後以電子郵件通知)</p> <p>縣市 鄉鎮市區 村里鄰 路街 段 巷 弄 號 樓之 室</p> |    |                          |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |     |      |    |                          |  |  |  |  |
| 申請項目及理由  |   |  |    |                          |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  | 申請金額 |  |  |  |     |      |    |                          |  |  |  |  |
| 參加者因_____提出中途自願退出，申請兒童與少年未來教育及發展帳戶請領自存款本息。   |   |  |    |                          |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  | 元    |  |  |  |     |      |    |                          |  |  |  |  |
| (如無法核算，可不填寫)   |   |  |    |                          |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |     |      |    |                          |  |  |  |  |
| 匯入帳戶<br>(※請擇一勾選)   | -----請將參加者之存簿封面影本黏貼於此-----  |  |    |                          |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |     |      |    |                          |  |  |  |  |
|  | <p>※ 參加者應檢附國內金融機構或郵局之存簿封面影本，所附之存簿封面影本應可清晰辨識，以免無法入帳。</p> <p>1、<input type="checkbox"/>匯入參加者之金融機構(B)帳戶：_____銀行(庫局)_____分行(支庫局)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">總代號</td> <td style="width: 15%;">分支代號</td> <td style="width: 5%;">帳號</td> <td>金融機構存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼)</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> |  |    |                          |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  | 總代號 | 分支代號 | 帳號 | 金融機構存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼) |  |  |  |  |
|  | 總代號   | 分支代號   | 帳號 | 金融機構存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼) |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |     |      |    |                          |  |  |  |  |
|  |   |  |    |                          |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |     |      |    |                          |  |  |  |  |
| <p>2、<input type="checkbox"/>匯入參加者之郵局(H)帳戶：局號：□□□□□-□ 帳號：□□□□□□-□</p>  |   |  |    |                          |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |     |      |    |                          |  |  |  |  |
| <p>本人已瞭解兒童與少年未來教育及發展帳戶相關規定申請中途自願退出，保留一年(期間至____年____月____日)，茲證明上列各欄均覈實填寫。另如本人有溢領或誤領之存款，應予退還並願負一切法律責任。</p> <p>參加者簽名或蓋章：_____ 法定代理人簽名或蓋章：_____</p> |   |  |    |                          |   |   |         |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |     |      |    |                          |  |  |  |  |

※ 請填妥本申請書表資料後寄送戶籍地直轄市、縣(市)政府；送件前，請務必再確認已備妥各項應備書件。  
 ※ 請覈實填寫上述各項，如有疑義，請電洽戶籍地直轄市、縣(市)政府詢問。