

投保單位資料查詢服務單暨簽收單

請就下列查詢事項在□內打✓

※辦理勞保/職保業務

- ☐繳費證明(年 月至 年 月)
- ☐單位被保險人名冊(年 月至 年 月)
- ☐索取投保單位員工在該單位之投保明細(年 月至 年 月)
- ☐索取保險費計費清單(載有總人數)(年 月至 年 月)
- ☐索取月末生效人數表(年 月至 年 月)
- ☐索取投保單位被保險人加保名單

※辦理勞退業務

- ☐繳費證明(年 月至 年 月)
- ☐計算名冊(年 月至 年 月)
- ☐勞退首次計費月份計算名冊

以上所提供之資料均按投保單位向本局登載之通訊地址寄發

★☐全體退保單位申請勞保、職保、勞退相關資料【需檢送負責人身分證正反面影本，以寄送單位原向本局登載之通訊地址為原則，若原登載之通訊地址無人收件，始依負責人戶籍地址寄發】

投保單位名稱：_____ 保險證號：_____

負責人：_____ 經辦人：_____ 電話：_____

單位通訊地址：_____

請蓋單位印章
(簽收人簽章)