

附件

單位名稱：

(保險證號：)

年 月勞工保險及勞工職業災害保險「保險費收繳明細及使用情形表」(按月檢送)

一、收繳情形：		
收支項目	金額	備註
上月結存金額 (A)		
本月收取保費總額(含預收款 個月) (B)		
本月繳納保費金額 (C)		
其他(請說明： (D)		
本月結存金額 (E=A+B-C+D)		
二、專戶對帳資料：例如金融機構對帳單、存摺內頁明細或往來明細等資料，請附後。		

負責人：

常務監事(監事)：

總幹事(秘書)：

製表人：