

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」



填寫範例

收支項目	金額	備註
年 月結存金額 (A)		
年 月收取保費總額(含預收款 個月) (B)		
年 月繳納保費金額 (C)		
其他(請說明：) (D)		
年 月結存金額 (E=A+B-C+D)		

負責人：

常務監事(監事)：

總幹事(秘書)：

製表人：