

## 勞保保險費緩繳申請書

本☐職業工會☐漁會為花蓮地震之受災戶，無法按期繳納保險費，茲向貴局申請 106 年 11 月份至 107 年 4 月份保險費緩繳 6 個月。

此致

勞動部勞工保險局

保 險 證 號：

投保單位名稱：

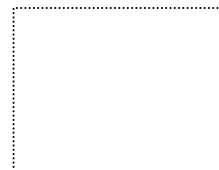
負 責 人：

地 址：

電 話：



單位印章



負責人印章

中 華 民 國                      年                      月                      日

註：

受災之投保單位無法按期繳納保險費時，可申請辦理緩繳保險費 6 個月，並免徵滯納金。例：106 年 11 月保險費寬限期滿日為 107 年 2 月 15 日，得延至 107 年 8 月 15 日前繳納，以此類推。