

單位名稱：○○○市○○職業工會/漁會

(保險證號：02009999W)

○○○年12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」

收支項目	金額	備註
○○○年11月結存金額 (A)	100	請填寫11月底結存金額
○○○年12月收取保費總額(含預收款○個月) (B)	300	請填寫12月當月收取保費總額 如有預收保費請填寫預收幾個月
○○○年12月繳納保費金額 (C)	300	請填寫12月當月繳納保費總額
其他(請說明：退還會員保費) (D)	-50	如有特殊情形再填寫 例：退還保費
○○○年12月結存金額 (E=A+B-C+D)	50	

負責人：

常務監事(監事)：

總幹事(秘書)：

製表人：