

單位名稱：○○○市○○職業工會/漁會

(保險證號：02009999W)

○○○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)	100	請填寫上月底結存金額
本月收取保費總額(含預收款○個月) (B)	300	請填寫當月收取保費總額 如有預收保費請填寫預收幾個月
本月繳納保費金額 (C)	300	請填寫當月繳納保費總額
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
本月結存金額 (E=A+B-C+D)	50	
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：