

繳費證明申請書

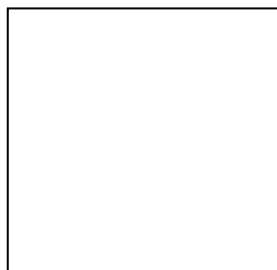
請開具 102 年 5 月至 102 年 6 月
勞工退休金繳納證明。

單位名稱：○○○股份有限公司

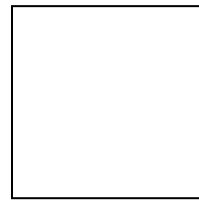
保險證號：05000000K

聯絡電話：(02) ○○○○-○○○○

聯絡地址：台北市○○區○○路○段○號



請蓋單位印章



請蓋負責人印章

中華民國 102 年 10 月 2 日