

年 月職業工會被保險人欠費名冊

投保單

保險證號：053154

位名稱：台北縣職業工會

製表日期： 99年 11月 01日 第 頁 共 頁

正本

編號	姓名 (請正楷填寫以免錯誤)	身分證統一編號	出生年月日	月投保薪資 (元)	欠繳保險費金額 (元)	備註
1	賈	A12383	民國063年07月31日	19,200	764	02696
2	賈	A22093	民國053年06月12日	24,000	955	02477
3	蕭	A22215	民國058年08月18日	19,200	764	01583
4	李	A22357	民國054年10月01日	19,200	764	01967
5	甘	D22031	民國050年05月14日	24,000	955	02229
6	蔡	E22261	民國068年07月19日	19,200	764	02754
7	林	F12144	民國054年03月01日	19,200	764	00391
8	陳	F20258	民國039年06月24日	34,800	1,384	02617
9	張	N10113	民國042年08月15日	19,200	764	02435
10	林	N12007	民國052年11月25日	19,200	764	02265
11	吳	N22079	民國048年03月08日	19,200	764	02436
12	晏	X12002	民國049年06月22日	27,600	1,098	00860
13	陳	Y12055	民國064年01月30日	19,200	764	01551
14	黃	A12517	民國070年04月16日	19,200	509	03005
15	程	A12037	民國050年07月02日	21,900	871	01212
小計					12,648元	
應繳保險費總金額		實繳保險費金額	欠繳保險費金額	欠繳保險費總人數	備	註

注意

1.2.3. 4.5.6. 7.
本本欠原本請請額本
表表繳因表於於、表
一須保(所每最欠須
式於險如列頁後繳加
兩繳費退欠小一保蓋
份納欄保繳計頁險投
，當，日金欄填費保
正月須、額填寫總單
本份確加，寫應人位
寄保實保應該繳數向
送險核日依頁保。本局
本費算期照欠險登
局時，(本繳費，若局保總
，，若局保總
副一非繳險金
本併全款費額
自連月單金，
行同欠所額實
留繳繳列之繳
存款保應小應
。單險繳總。費
第費者，金額、
三聯，金額扣
寄，應送於除
本局註。欄實
。註明繳金
。費金

負責人

印章

經辦人

印章

勞	填	審		鍵		校		郵	
保	寫	核		入		對		戳	
局	用							日	