

申請投保單位補充保險費退費資料彙總表

年月	支付薪資總額 (含退撫基金)	支付薪資總額 (扣除退撫基金)	受僱者 投保金額總額	應繳 補充保費金額	已納繳金額	申請核退金額
110/1						
110/2						
110/3						
110/4						
110/5						
110/6						
110/7						
110/8						
110/9						
110/10						
110/11						
110/12						
合計						

備註：保費年月請逐月填寫(110/1~110/12)
請加附110年〔各類所得扣繳暨免扣繳申報書〕

投保單位
印章

負責人
印章

