

*資料識別碼	統一編號	所得類別	給付起始年月	給付結束年月	申報總筆數	所得(收入)給付總額	扣繳補充保險費總額	扣費義務人	聯絡電話	電子郵件信箱	聯絡人姓名
1	11111111	62	10506	10508	3	80000	1009	陳一一	0227065866#0123	chuan@mail.tw	楊炳燭
*資料識別碼	處理方式(新增/覆蓋R)	給付日期	所得人身分證號	所得人姓名	單次獎金給付金額	扣繳補充保險費金額	申報編號(詳格式說明)	投保單位代號	扣費當月投保金額	同年度累計獎金金額	
2 1		1050615	A22222222	甄健康	50000	435	1	123456789	31800	150000	
2 1		1050715	A22222222	甄健康	15000	287	1	123456789	30300	165000	
2 1		1050815	A22222222	甄健康	15000	287	1	123456789	30300	180000	