

彰化縣○○○○職業工會民國○○年度代收健康保險費收支報告表

(自中華民國○○年○月○日至中華民國○○年○月○日止)

收入金額	科目	支出金額	備註
○○	上期結存		上期結存
○○	代收全民健保費		收○○○等會員健保費
○○	代收健保費滯納金		
	退全民健保費	○○	付退繳保費(菸酒健康捐減免)
	繳納全民健保費	○○	付繳納○○年○月至○○年○月健保費
	代繳健保費滯納金	○○	
○○	合計	○○	
	本期結存	○○	結餘(○○年○-○月健保費尚未繳)

理事長：
(常務理事)

總幹事：
<秘書或幹事>

會計：

製表：