

預開(更改)繳款單申請書

本單位因業務需求，需要提前繳納健保費，請 貴署協助預開(更改)繳款單，以利作業，謝謝！

月 份	預開	更改	自 付	單位負擔	合 計	更改繳款期限

單位代號：

單位名稱：

負責人：

經辦人：

連絡電話：

中華民國 年 月 日

fax：03-8332086

本署東區業務組

經辦

複核

科長