

22163
臺北縣

收件人：

投保單位代號：



4110129643938071

038937

98年08月24日前交寄



0980824

代表人：

中央健康保險局



台北分局
繳款單 (收據聯)

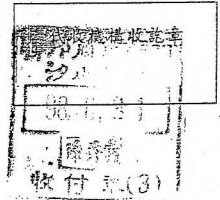
繳款人：

繳款項目：98年07月保險費

105371

繳款期限：98年08月31日
得寬限15日，逾寬限期加徵滯納金。

應繳金額：32,238 元



洽詢電話：台北分局承保第二課潘小姐 (02)21006129

繳款單編號：4110129643938071

開單日期：98年08月17日

為保障權益，本收據請保存5年