

3-1

報表代號:insurer 勞工保險被保險人資料表(明細)

日期: 114 年 1 月 31 日

頁次:1/1

2117143144733414425a772

姓名:張 OO

身分證號:L222891111

出生日期:560729

保險證號 投保單位

投保薪資

生效日期

退保日期

備註

---

08226598B 台中市私立 000 幼兒園 25,000 1010101