## 領 據/自主訓練

勵,	獎勵款項合計	<b>新臺幣</b>	元整	•	
	此 據				
領取人:			(簽章)		
身分證統一編號:					
户籍地址:					
連絡電話:					
中華	民國 年	月	日		
••••	•••••	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		•••
	··········請中心將申請人之存簿封面影本浮貼於此處········				
給付方式(請勾選一項)	※一、金融機	構(不包含垂	『局)及分支:	機構名稱請完整塡	真寫,存簿之總代
	號、分支代號及帳號,請分別由左至右填寫完整,位數不足者,不需				
	補零。				
	二、郵政存簿儲金局號及帳號(均含檢號)不足7位者,請在左邊補零。				
	三、所檢附金融機構或郵局之存簿封面影本應可清晰辨識,帳戶姓名須				
	與勞保局加保資料相符,以免無法入帳。				
	1、匯入申請人在金融機構之存簿帳戶				
	金融機構名	名稱:		艮行(庫局)	分行
	(支庫局) 帳號:				
	2、匯入申請人在郵局之存簿帳戶				
	局號:		<b>φ</b>	長號:	