



項目	類別	機構代號	用戶編號	類別	機構代號	用戶編號	
中華電信	<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 終止			<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 終止			
	<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 終止			<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 終止			
項目	類別	用戶編號(水號)		類別	用戶編號(水號)		
市水	<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 終止			<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 終止			
	<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 終止			<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 終止			
項目	類別	用戶編號(水號/電號)		發票獎金入戶			
<input type="checkbox"/> 省水 <input type="checkbox"/> 電費	<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 終止			<input type="checkbox"/> 同意	<input type="checkbox"/> 不同意		
<input type="checkbox"/> 省水 <input type="checkbox"/> 電費	<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 終止			<input type="checkbox"/> 同意	<input type="checkbox"/> 不同意		
<input type="checkbox"/> 省水 <input type="checkbox"/> 電費	<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 終止			<input type="checkbox"/> 同意	<input type="checkbox"/> 不同意		
項目	類別	投保(提繳)單位名稱	投保單位保險證字號(提繳單位編號) (請參閱繳款單相關欄位)	營利事業統一編號或投保(提繳)單位負責人身分證統一編號			
<input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 勞退金提繳費	<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 終止						
<input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 勞退金提繳費	<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 終止						
國民年金	被保險人姓名		身分證字號		出生日期		
	申請電子對帳單 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(勾選是者請填 e-mail 帳號, 勞保局將不再寄發書面帳單) e-mail:						
項目	類別	屬性	繳款人名稱		繳款人代號		
全民健康保險費	<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 終止	第一類至第四類被保險人投保單位	投保單位名稱		投保單位代號		
	<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 終止	第六類被保險人	被保險人姓名	身分證統一編號		所屬投保單位代號	

此致

華泰商業銀行

申請人(即存戶): _____

(請蓋原留印鑑)

身分證字號(統一編號): _____

委託扣款帳號: _____

聯絡電話: _____

中華民國 年 月 日

本表永久保存

主管		經辦	
----	--	----	--