

收件人：閱野文創股份有限公司

代表人：吳奇靜

投保單位代號：139648301

繳款單編號：9510139648308291



衛生福利部中央健康保險署繳款單

繳款人：閱野文創股份有限公司

139648301

繳款項目：108年9月保險費

應繳金額：9,810元

繳款單編號：9510139648308291

繳款期限：108/10/31

得寬限15日，逾期限期加徵滯納金

新生分行

108.11.28

洽詢電話：臺北業務組(02)21912006轉6125

劉先生/小姐

列印日期：108年11月28日

(00)

代收機構收訖章

為保障權益，本收據請保存5年。