

\_\_\_\_\_年度 執行業務 其他 所得申報薪資調查表

The Declaration of Salaries and Wages Paid from The Professional Practitioner and Others for Year \_\_\_\_\_

所得人姓名 Name of Recipient	身分證統一編號 ID NO. (R. O. C. Nationals Only)	地址 Address	職別 Title of the Position	任職期間 Tenure Period	月金支額 Monthly Payment of Salaries and Wages	合計金額 Total Payment of Salaries and Wages	備註 Remarks
		(Full address) 縣市鎮區村里鄰街路段巷弄號室					
		縣市鎮區村里鄰街路段巷弄號室					
		縣市鎮區村里鄰街路段巷弄號室					
		縣市鎮區村里鄰街路段巷弄號室					
		縣市鎮區村里鄰街路段巷弄號室					
		縣市鎮區村里鄰街路段巷弄號室					
		縣市鎮區村里鄰街路段巷弄號室					
		縣市鎮區村里鄰街路段巷弄號室					
		縣市鎮區村里鄰街路段巷弄號室					
		縣市鎮區村里鄰街路段巷弄號室					
		縣市鎮區村里鄰街路段巷弄號室					
		縣市鎮區村里鄰街路段巷弄號室					
		縣市鎮區村里鄰街路段巷弄號室					
		縣市鎮區村里鄰街路段巷弄號室					
		縣市鎮區村里鄰街路段巷弄號室					
		縣市鎮區村里鄰街路段巷弄號室					
		縣市鎮區村里鄰街路段巷弄號室					
合計 Total							

單位名稱： (蓋章) 負責人： (蓋章) 年 月 日  
Institution Name : (Stamp) Principal : (Stamp) Year Month Day