

( 全 銜 ) 繳 納 軍 人 保 險 費 姓 名 冊

保險字號									
身分證字號									
兵籍聘雇 存記號									
核 定	階級								
	俸級								
姓  名									
自 付 保 險 費	起訖 年月								
	月數								
	每月 保費								
	合計								
備  考									