

*資料識別碼	統一編號	所得類別	給付起始年月	給付結束年月	申報總筆數	所得(收入)給付總額	扣繳補充保險費總額	扣費義務人	聯絡電話	電子郵件信箱	聯絡人姓名
1	11111111	63	10502	10505	4	120000	2292	陳一一	0227065866#0123	chuan@mail.tw	楊媽媽
*資料識別碼	處理方式(新增I 覆蓋R)	給付日期	所得人身分證號	所得人姓名	單次給付金額	扣繳補充保險費金額	申報編號(詳格式說明)	信託註記	資料註記		
2 I		1050228	A222222222	甄健康	30000	573		1			
2 I		1050418	A222222222	甄健康	30000	573		1			
2 I		1050529	A222222222	甄健康	30000	573		1			
2 I		1050529	A222222222	甄健康	30000	573		2			