

免扣健保補充保費證明書

茲證明_____律師，全民健康保險（投保單位代
號：_____）依執行業務所得投保。特此證明
以上如有虛偽不實，願負法律上之責任。

立書證明書人：

簽章(律師)

地 址：

中 華 民 國 年 月 日