

附件

受嚴重特殊傳染性肺炎影響發生營運困難漁業合作社
及漁業公司營運補貼申請書修正規定

申請日期：中華民國 109 年 月 日

壹、基本資料(由申請人填寫)			
事業名稱		營利事業統一編號	
登記日期		登記地址	
代表人姓名		身分證字號	
聯絡人		員工人數	
公司 (電話): (合作社)(傳真):		聯絡人(手機): (電話):	
聯絡地址			
E - mail			
主要產品			
公司簡介			
營業額或交易額下降說明情形			
有無申請其他政府補貼 (如有請說明申請項目與申請情形)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請說明：		
申請補貼金額			
撥款帳號			
檢附文件(由申請人勾選)：			

- 法人登記證明文件及代表人之國民身分證正反面影本各1份。
- 108年度全年營業稅申報書，及109年度3月至6月任連續兩個月之營業稅申報書。
- 漁業合作社或漁業公司存摺封面影本，帳號應清晰可見。
- 其他足以證明營業額或交易額下降之文件資料。

申請人_____ 簽章

代表人_____ 簽章

中 華 民 國 109 年 月 日