附件3

補助申請總表(本專案旅館/居檢轉居隔防疫旅館/外縣市防疫旅館)

旅館名稱：_____ 第____次申請

編號	居家隔離者姓名	身分證字號(或健保卡、護照、永久居留證或其他身分證明文件號碼)	是否為依規定得縮短或須延長居家隔離期間者	入住房號	有同住者	申請補助期間		補助天數	補助金額	發票號碼
						起始日	結束日			
1			☐ 是 ☐ 否		☐ 是 ☐ 否					
2			☐ 是 ☐ 否		☐ 是 ☐ 否					
3			☐ 是 ☐ 否		☐ 是 ☐ 否					
4			☐ 是 ☐ 否		☐ 是 ☐ 否					
5			☐ 是 ☐ 否		☐ 是 ☐ 否					
6			☐ 是 ☐ 否		☐ 是 ☐ 否					
7			☐ 是 ☐ 否		☐ 是 ☐ 否					
8			☐ 是 ☐ 否		☐ 是 ☐ 否					
9			☐ 是 ☐ 否		☐ 是 ☐ 否					
#			☐ 是 ☐ 否		☐ 是 ☐ 否					
								總額		

備註：請自行增加行列

填表人簽章

會計簽章

負責人簽章