

## 遠洋漁船更換充氣式救生衣氣瓶及水溶藥片補助申請書

申請人基本資料			
申請人		身分證 統一號碼	
漁船船名		漁船統一編號	
救生衣廠牌		救生衣型號	
氣瓶及水溶 藥片單價		氣瓶及水溶藥 片數量	
匯款銀行		匯款帳號	
<p>切結聲明：</p> <p>本人保證本申請案符合政府相關法令，所檢附資料文件皆與正本相符且無偽造及變造情事，如有違反法規，願負相關法規責任，接受相關法律之處分，並退還全數補助款及賠償補助機關所受之損害，絕無異議。</p> <p>申請人(簽名) _____ 申請日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>			

漁業公會、協會或區漁會審核檢附文件			
項目	檢附文件	審核	審核事項
遠洋漁業作業許可及曾獲農業部補助購置救生衣	檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附 <input type="checkbox"/>	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 確認為115年度遠洋漁業作業許可影本。 <input type="checkbox"/> 確認曾於_____年曾獲農業部補助購置救生衣。
發票正本	檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附 <input type="checkbox"/>	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/>	確認發票為115年1月1日至115年10月31日開立，如為影本需加註無法提出正本之原因，並由申請人於影本上簽名。
氣瓶及水溶藥片照片	檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附 <input type="checkbox"/>	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/>	確認氣瓶及水溶藥片組數，及氣瓶之容量為33公克以上 CO <sub>2</sub> 。
受理日期		承辦人簽章	主管複 核簽章

