

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

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 - m a i l			
主 要 產 品			
公 司 簡 介			
營業額或交易額下降說明情形			
申請補貼金額			
撥 款 帳 號			
檢附文件(由申請人勾選):			
<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 漁業合作社或漁業公司存摺封面影本，帳號應清晰可見。 <input type="checkbox"/> 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			