

○○○(商業/公司名稱) 函

聯絡地址：

聯絡電話：

電子信箱：

聯絡人：

受文者：臺北市政府觀光傳播局

發文日期：中華民國 年 月 日

發文字號：○○字第○○號

速別：

密等級解密條件：

主旨：檢送○○○(旅館公司/商業名稱)所營「○○○(旅館名稱)」(登記證號/營業執照號：○○○)申請臺北市挺醫護活動旅館補助案，總計新臺幣○○元，申請補助經費文件資料如說明，請查照。

說明：

- 一、依據臺北市政府觀光傳播局「臺北市挺醫護活動旅館補助要點」辦理。
- 二、檢附以下資料申請補助款：
  - (一)申請補助經費之領據。
  - (二)指定匯款帳戶存摺影本。
  - (三)申請總表。
  - (四)申請明細表。
  - (五)醫事人員之執業執照證件或經本府調派之工作證件影本。
  - (六)醫事人員執業或調派醫院開立之執行防疫業務證明文件正本。
  - (七)醫事人員居家隔離通知書影本(非申請第4點第1款補助者，免附)。

正本：臺北市政府觀光傳播局

副本：

※請務必蓋章，旅館蓋公司或商業大章、公司代表人或商業負責人小章。

大章

小章