





四、申請人及共同創業人之身分證及身心障礙手冊正反面影本粘貼處

身分證正面影本

身心障礙手冊正面影本

身分證正面影本

身心障礙手冊正面影本

身分證正面影本

身心障礙手冊正面影本

身分證正面影本

身心障礙手冊正面影本

五、申請人及共同創業人員曾接受創業補助或職業訓練概述

欄 准 核						目 項					欄 請 申 目 項					六、房租補助							姓名
						人 補 申 數 助 請					人 補 申 數 助 請												
						數 坪 總					數坪總												補助項目、金額或 訓練內容
						坪 補 平 數 助 均					坪 使 平 數 用 均												
						月 租					月 租												補助或訓練機關
						月 租 平 均 補 助 額 每 坪					月 租 平 均 補 助 額 每 坪												
						比 例 核 准 補 助					比 例 申 請 補 助												補助或訓練時間
						額 每 年 核 准 補 助					補 助 額 每 年												
						期 限 核 准 補 助					期 限 申 請 補 助												備註(貸款者請註 明償還時間)
						總 額 核 准 補 助					申 請 補 助 總 額												

