附件二　　列印日期：

○○區監理所
125CC 以下配備防鎖死煞車系統（ABS）或連動式煞車系統（CBS）之新機車清冊

審核日期：
查詢所站：

申請序號	車牌號碼	ABS/CBS	車主姓名	補助金額	銀行別	受款人 身分證字號	戶名	銀行帳號	註記	受理所站	建立日期

總計：

製表人：　　業務主管：　　主辦主計：　　機關首長：