

附件一

因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情補貼公路汽車客運路線連續
假期營運收入申請書

一、公司名稱：		負責人：
二、公司地址：		
三、公司承辦人：		電話： 傳真：
四、申請補貼總計金額：新臺幣		元(詳附件二)
切結聲明書：		
1、申請文件如有隱匿不實、造假之情事，申請單位將無條件繳回補貼款。		
2、申請單位無申請其他政府機關補貼性質相同款項，如有前述情形將無條件繳回補貼款。		
申請單位_____ (蓋章)		負責人_____ (蓋章)
(雙線以上由申請公司自行填寫)		
受理 機關審 查結果	收 件 日 期	年 月 日
	審 查 意 見	審核結果： <input type="checkbox"/> 審核通過。 <input type="checkbox"/> 審核不通過。原因：
	核定補貼總計金額	新臺幣 元