附件二之一

經營兩岸海運小三通客運固定航線之船務代理業者

紓困補貼(　　月至　　月)申請表

<table>
<tr><td colspan="2">一、公司名稱：</td><td>二、代表人：</td></tr>
<tr><td colspan="3">三、公司詳細地址：</td></tr>
<tr><td colspan="3">四、電話：　　傳真：</td></tr>
<tr><td colspan="3">五、代理之船舶及航線資料：
航線：　　船名：</td></tr>
<tr><td colspan="3">六、申請補貼金額說明(均以新臺幣計算，所有申請文件均請加標籤，以利查閱)：(本欄若空間不足，請另以附件併同本申請表填寫)
<table>
<tr><td>編號</td><td>員工姓名(正楷)</td><td>申請補貼金額</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>總計金額</td><td colspan="2">新臺幣　佰　拾　萬　仟　佰　拾　元整</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

檢附文件：(檢附資料請依序排列，如為影本，請加蓋「與正本相符」字樣，加蓋公司或代表人章以資證明)

□申請表　　□員工清單及每月薪資明細表

□員工薪資支出之原始憑證(金融機構蓋章證明存入之清單收據或簽收之名冊)

□全民健康保險投保單位在保保險對象名冊或勞工保險投保單位被保險人名冊

□代理契約或委託書影本　　□船務代理業許可證

□其他本局視需要指定補充之文件

此致

交通部航港局

公司名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿(全銜及公司章)

代表人：＿＿＿＿＿＿＿＿(簽章)

中華民國　　年　　月　　日