

領

據

本公司依據「交通部觀光署輔導旅行業辦理無障礙旅遊補助  
要點」，茲領到貴署核撥補助款項合計新臺幣\_\_\_\_\_  
元整。

此致

交通部觀光署

受補助旅行業名稱：

(公司章)

統一編號：

代表人：

(負責人章)

會計：

(簽章)

填表人：

聯絡電話：

地址：

中華民國

年

月

日