【附件三】補助款撥付申請表

花東創意旅遊行程補助款撥付申請表

		化术制息派型行程補助款	致刊于明久						
申請單位資料	統一編號		電話						
	負責人		傳真						
	聯絡人		電話						
	地址								
團體	旅遊團名								
	(含天								
	數)								
	期間	年 月 日至 3	年 月	3					
	團員人數	人(不	含隨團人員	或員工)					
申請金額	景點 (含縣	(1天至少2個景點)	(機關填寫) 核准文號:						
	市)		12112						
	, ,			□符合					
	餐飲費	300 元x 天x 人=	元	□不符合,說明:					
	道治1号	1000 50 50 1-	=	□符合					
	導遊人員	1,000 元x 天x 人=	元	□不符合,說明:					
合計		核准核銷金額:							
		新臺幣 元							

檢附	†文件	: □	餐飲	費原:	始憑	證□∶	導遊人	人員	執業	(證	影本	□領	據□	金融	機構	存擢	對
面景	∮本□:	總經	費支	出明:	細表	□旅	遊行和	呈表	□旅	客	名單	□旅	行業	責任	或旅	行平	- 安
保险	單影	本口	照片	同意	使用:	授權	書□照	民片	□屢]員	滿意	度調	查表	□切	結書	0	

此致

交通部觀光局花東縱谷國家風景區管理處

申請單位:

公司章(或團體圖記)及負責人章(請蓋登記印鑑章):

中華民國年月日