

附件一

因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情補貼遊覽車客運業營運費用
申請書

公司名稱		補貼月份	110年__月
監理機關 核算結果	平均每車出車日數		
	補貼標準	<input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級	
	甲類大客車	輛	
	乙類大客車	輛	
	補貼金額	元	
以下由申請公司填寫			
撥款帳戶	金融機構名稱		
	戶名		
	帳號		
<p>申請公司_____ (蓋章) 負責人_____ (蓋章)</p>			
監理機關覆核			
業務承辦人		業務主管	機關首長