

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	