附件三

觀光遊樂業薪資及營運成本補貼對象總員工清冊

編號 （總員工數）	部門	員工姓名	身分證號碼	聯絡電話

總員工人數：＿＿＿＿＿人

填表人：　　人事人員：　　會計人員：
代表人：

（填表人、人事人員、會計人員及代表人人皆需簽名及蓋章）