

附件三

申請單位(受補貼對象)申請交通部補貼嚴重特殊傳染性肺炎疫情防疫物資費用支出清冊

| 申請單位填寫 |    |                            |           |                | 受理機關填寫                     |                |
|--------|----|----------------------------|-----------|----------------|----------------------------|----------------|
| 序號     | 車號 | 申請補貼天數(A)<br>每月申請天數以26天為上限 | 每日補貼金額(B) | 申請補貼金額(A*B)(元) | 申請補貼天數(C)<br>每月申請天數以26天為上限 | 核定補貼金額(C*B)(元) |
| 1      |    |                            |           |                |                            |                |
| 2      |    |                            |           |                |                            |                |
| 3      |    |                            |           |                |                            |                |
| 4      |    |                            |           |                |                            |                |
| 5      |    |                            |           |                |                            |                |
|        |    |                            |           |                |                            |                |
|        |    |                            |           |                |                            |                |
|        |    |                            |           |                |                            |                |
| 總計     |    |                            |           |                | 總計                         |                |

註：

1. 市區客運、公路客運、遊覽車每日每車補貼新臺幣22元
2. 計程車、小客車租賃業每日每車補貼新臺幣15元

申請單位\_\_\_\_\_ (蓋章)

負責人\_\_\_\_\_ (蓋章)

受理機關承辦人\_\_\_\_\_ (蓋章)