

附件五

服務路線營運虧損補貼請款書

一、公司名稱		二、負責人	
三、公司詳細住址：			
四、電話：		傳真：	
五、補貼期間：自 年 月 日起至 年 月 日止			
六、核定補貼金額：新臺幣 元			
編號	路線名稱	申請補貼金額	實際補貼金額
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
			審定總補貼金額
此致 彰化縣政府			
(負 責 人 章)			
核 定 審		核 承 辦 人	

紙張規格：A4

1. 網底部分由本府填寫
2. 申請路線超過一頁者，填寫續頁

附件五

服務路線營運虧損補貼請款書(續)

一、公司名稱		二、負責人		
三、公司詳細住址：				
四、電話：		傳真：		
五、補貼期間：自 年 月 日起至 年 月 日止				
六、核定補貼金額：新臺幣 元				
編號	路線名稱	申請補貼金額	扣款金額	實際補貼金額
			審定總補貼金額	
此致 彰化縣政府				
(負責人章)				
核 定 審		核 承 辦 人		

紙張規格：A4

1. 網底部分由本府填寫
2. 申請路線超過一頁者，填寫續頁