

附件一

使用中大型車輛加裝行車視野輔助系統補助經費申請表

申請人資料		申請序號：_____	
車主名稱：			
公司、行號統一編號（或國民身分證號）：			
申請補助種類： <input type="checkbox"/> 基準、標準或環景型行車視野輔助系統(數量：_____)			
<input type="checkbox"/> 簡易型行車視野輔助系統(數量：_____)			
通訊地址郵遞區號□□□-□□			
(市、縣)		(區、市、鎮、鄉)	
(路、街)		段 巷 弄 號之 樓	
聯絡電話：		行動電話：	
補助款領取方式：(電匯、限匯入申請人《車主》帳戶)			
金融機構名稱 _____		分行別 _____	
戶名 _____		帳 號 □□□□□□□□□□□□□□	
補助行車視野輔助系統資料			
車號	購置設備費用(未稅)	統一發票號碼	統一發票日期
總計購置設備費用(未稅)：新臺幣_____元		申請補助金額(未稅)：新臺幣_____元	
元			
※請檢查是否已備妥下列文件：			
<input type="checkbox"/> 發票收執聯正本或電子發票正本			
<input type="checkbox"/> 須檢附裝設行車視野輔助系統後照片(每車4張；簡易型2張)。			
<input type="checkbox"/> 金融機構存摺封面影本。			
※本要點申請表格及其規定應填列事項及檢附文件，均為補助申請要件之一部分，申請人應切實遵守；如經查有虛偽買賣、造假不實、已獲本部其他計畫補助、已獲他機關補助或違反本措施規定者，申請人應無條件退還補助款。			
申請人(車主)蓋章：_____			
本欄由受理機關人員填寫			
<input type="checkbox"/> 審查通過。			
車號：			
※核定補助金額(未稅)：新臺幣_____元			
<input type="checkbox"/> 審查不通過。			
未通過原因：			
承辦單位人員	承辦單位主管	主計人員	主辦會計
機關長官			