

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	扣款金額	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 宜蘭縣政府				
(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 宜蘭縣政府				
(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