

附件四

旅行業114年度旅行業履約保證保險費用補助申請表

旅行業資料	註冊編號		種類	
	負責人		電話	
	聯絡人		傳真	
	登記地址	□□□		
保險資料	114年度 保險費用	元（分公司_____家）		
	保險期間	年 月 日至 年 月 日		
	被保險人	（起始日期需為114年度）		
申請金額	新臺幣	元		
申請人本人或法人（團體）之負責人、董事、獨立董事、監察人、經理人或相關類似職務之人是否為公職人員利益衝突迴避法定義之公職人員或關係人	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（請填「公職人員利益衝突迴避法第14條第2項公職人員及關係人身分關係揭露表」，如未揭露者依公職人員利益衝突迴避法第18條第3項處罰。揭露表如附件二，請自行下載填寫。）			
附註	旅行業依本要點申請補助，分公司須由本公司一併提出申請，一件掛號郵件以一家旅行業申請為限。			

檢附文件：（請於申請前勾選檢覈，檢附資料請依序排列）

- 旅行業履約保證保險費用補助申請表
 領據
 總經費支出明細表
 114年旅行業履約保證保險繳費證明文件
 金融機構存摺封面影本
 切結書

此致

交通部觀光署

申請公司：

公司章：（請蓋本署原登記印鑑章）

負責人章：（請蓋本署原登記印鑑章）

中 華 民 國 年 月 日

領 據

本公司依據「交通部觀光署辦理新促進旅行業發展方案
實施要點」，茲領到貴署核撥114年度旅行業履約保證
保險費用補助款項合計新臺幣_____元整。

此致

交通部觀光署

受補助旅行業名稱： (公司章)

統一編號：

負責人： (負責人章)

會計： (簽章)

填表人：

聯絡電話：

地 址：

中 華 民 國

年

月

日

接受交通部觀光署補助計畫【總經費支出明細表】

接受補助單位： _____ 有限公司					
項次	項目	單價	家數	複價	備註
	114年度本公司保險費用		1		
	114年度分公司保險費用				
	合 計	—			

填表人
(本人簽章)

會計人員
(本人簽章)

負責人
(蓋公司章及負責人章)

中 華 民 國 年 月 日

切結書

_____（以下簡稱本公司）依「交通部觀光署辦理新促進旅行業發展方案實施要點」申請補助，所檢附內容一切屬實，如有借名或向其他機關申請同項目補助或有虛報、浮報或有申請文件不實等情事，本公司同意歸還已領取之全數補助款項，並負一切法律責任，特此切結為憑。

此致

交通部觀光署

公司名稱： (公司章)
負責人： (負責人章)
公司地址：

中 華 民 國 年 月 日