

請以正楷書寫

滅火器藥劑更換補助申請表

一、基本資料 (申請單位填寫)

申請日期：113年 月 日

公寓大廈 (社區)名稱		管委會圖記
聯絡人		
電話		
使用執照		
通訊地址 (新北市林口區)	_____ (郵遞區號 3+3) _____ 里	
管理負責人 (主任委員)		管理負責人(主任委員)印章
電話		
滅火器期限	_____年_____月_____日	(到期前1個月始可申請)

二、申請資料 (申請單位填寫)

型號	單價 (元)	數量 (具)
ABC10 型	216	
ABC20 型	263	
總計		

以下為承辦單位填寫

三、款項明細、資料確認

單位：新臺幣元

ABC10 型：_____具×216 = _____元	社區編號：_____ 戶數：_____
ABC20 型：_____具×263 = _____元	住宅型態：_____
藥劑更換總數：_____具	樓梯：_____
藥劑更換總額：_____元	申請表 <input type="checkbox"/> ：
公所補助 50%：_____元	消防申報 <input type="checkbox"/> ：
社區自付 50%：_____元	組織報備 <input type="checkbox"/> 申報書滅火器數：_____
繳款書號碼：_____	承辦人：_____

備註：未逾越試算及額度上限標準，全數補助。

逾越試算上限標準，酌予補助 ABC10 型 _____ 具，ABC20 型 _____ 具。

因逾越試算上限標準 2 萬元整，故酌予補助 2 萬元整。

承辦單位：工務課 承辦人：_____

電話：2603-3111 分機 _____

信箱：_____

@ntpc.gov.tw