

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：114 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	207	
ABC20 型	270	
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×207 = _____元	社區編號：_____戶數：_____
ABC20 型：_____具×270 = _____元	住宅型態：_____
藥劑更換總數：_____具	樓梯：_____
藥劑更換總額：_____元	申請表 ☐ ：
公所補助 50%：_____元	消防申報 ☐ ：
社區自付 50%：_____元	組織報備 ☐ 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。