

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：115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 <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