

領 據

茲收到貴處依「對受嚴重特殊傳染性肺炎影響發生營運困難之農業科技園區園區事業紓困規範」核予補貼之項目、金額如下：

土地租金：109 年___月租金_____元(未稅)，補貼金額_____元整。

廠房租金：109 年___月租金_____元(未稅)，補貼金額_____元整。

管理費：109 年___/___月(按期)管理費_____元，補貼金額_____元整。

用水費：109 年___月_____元，補貼金額_____元整。

已收訖無誤，特此證明。

此致

行政院農業委員會屏東農業生物技術園區籌備處

公司名稱：

(公司大小章)

負責人：

統一編號：

地 址：

中 華 民 國 1 0 9 年 月 日

辦理租金、管理費、用水費紓困補貼，須附資料如下：

1. 領據正本
2. 匯款存摺影本(公司帳戶)
3. 未對員工實施減班休息、裁員或減薪等減損員工權益之行為，亦不可解散、歇業或有其他行政院農業委員會公告之情事之切結書及證明文件。

屏東農業生物科技園區(屏東縣長治鄉德和村神農路 1 號)

租金 第二組 葉明豪 TEL：08-7741038

管理費 第二組 魏郁純 TEL：08-7741060

用水費 第三組 張鈺欣 TEL：08-7741053

領 據

茲收到貴處依「對受嚴重特殊傳染性肺炎影響發生營運困難之農業
科技園區園區事業紓困規範」核予補貼之項目、金額如下：

污水處理設施及下水道系統使用費：109 年第 _____ 季 _____ 元，
補貼金額 _____ 元整。

(補貼額度以核准用量與實際用量取其低)

已收訖無誤，特此證明。

此致

行政院農業委員會屏東農業生物技術園區籌備處

公司名稱： _____ (公司大小章)

負責人： _____

統一編號： _____

地 址： _____

中 華 民 國 1 0 9 年 _____ 月 _____ 日

辦理用污水處理設施及下水道系統使用費紓困補貼，須附資料如下：

1. 領據正本
2. 匯款存摺影本(公司帳戶)

屏東農業生物科技園區(屏東縣長治鄉德和村神農路 1 號)
第三組 張鈺欣 TEL：08-7741051



行政院農業委員會農業生物科技園區
受嚴重特殊傳染性肺炎影響發生營運困難之園區事業
提升營運競爭力專案補助計畫
申請表

計畫編號：

申請組別：A 組強化生產競爭力 B 組強化拓銷競爭力

計畫名稱			
計畫期間	民國 109 年 月 日至 109 年 月 日 (計 個月)		
公司名稱	中文		
	英文	(無則免填)	
職 稱	姓 名	E-mail	聯絡電話
計畫主持人			電話 () 分機:
			手機
	通訊地址		
計畫聯絡人			電話 () 分機:
			手機
	通訊地址		
計畫內容摘要(約 100 字，此摘要內容屬可公開部分)：			
關鍵字(請至少列出 3 個關鍵字)			
	計畫總經費	補助款	自籌款
109 年度			
經費比例	100%	%	%
<p>一、保證所提供及填報之各項資料，皆與申請者現況、事實相符，且本申請表內容與計畫書內容一致，並絕無侵害他人專利權、著作權、商標權或營業秘密等相關智慧財產權，否則願負一切責任並接受處置。</p> <p>二、保證 5 年以內未曾因履行政府之補助契約受停權處分，或受停權處分期間尚未屆滿情事，否則願負一切責任並接受處置。</p> <p>三、保證本計畫未曾接受其他政府機關之補助。</p> <p>四、保證計畫執行期間，不得對員工實施減班休息、裁員或減薪等減損員工權益之行為，亦不可解散、歇業或有其他行政院農業委員會公告之情事。</p>			
公 司 印 鑑			

註：1.送件請送至：屏東縣長治鄉德和村神農路 1 號；連絡電話：(08)7741031；傳真：(08)774-1035。

2.送件時以本表申請免備文，務請於本表負責人及公司印章處蓋印，若無將不予受理。