

(附件 7)

營利事業固定資產及設備報廢或災害申請書

營利事業 名 稱	(蓋章)				負責人	(蓋章)				營業地址					災害發生地點 (或設備存 放)			
統一編號																		
災害發生 日 期	年 月 日		申報 日期	年 月 日		報廢原 因或損 毀程度				損 失 淨 額 (總 計)		取 得 證 明 文 件			聯絡人姓名			投 保 金 額
															電 話			
帳 載 情 形									申 報 事 項				調 查 核 定 意 見					
取 得 年 月 日	設備或資 產 名 稱	數 量	單 位	取 得 金 額	耐用 年 數	折 舊 方 法	已 提 折 舊 累 積	帳 面 餘 額	報 廢 或 受 災 部 分				數 量	金 額	殘 值	損 失 淨 額	擬 核 定 情 形	
									數 量	金 額	殘 值	損 失 淨 額						
小 計																		

01-2-10-12

此 致