

# 營利事業原物料、商品變質報廢或災害申請書

營利事業名稱	(蓋章)					負責人			(蓋章)			營業地址及電話			災害發生地點及聯絡電話										
統一編號	申報日期		年 月 日		<input type="checkbox"/> 庫存 <input type="checkbox"/> 銷貨退回		貨物(菸酒)稅廠商 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		受損或災害原因		取得證明文件		災害發生日期	年 月 日		有無投保險 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							
申 報 事 項												調 查 核 定 意 見													
期 初 存 量						本期購進或生產			已銷售或耗用數量	申請報廢或災害前一日帳面應結存量					實際受損或受災					數量	單價	金額	殘值	損失淨額	擬核定損失情形
序號	品名	數量	單位	單價	金額	數量	單價	金額		數量	單價	金額	殘值	損失淨額											
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

此 致

財政部

國稅局

分局  
稽徵所  
服務處

年

月

日