附件五

旅宿業防疫住客確診而委外施行終期清消費用補助

**旅宿業支出證明單**

110 年 月 日 單位：新臺幣元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **受領人** | | | | |
| (一) 觀光旅館業及旅館業 | | | | |
| 事業名稱 |  | | 統一編號 |  |
| 負責人或代表人 |  | | 身分證字號 |  |
| (二)民宿 | | | | |
| 姓名 |  | | 身分證字號 |  |
| **支出事由** | 因確診個案而委外施行終期清消 | | | |
| **數量/單價** |  | | | |
| **實領金額** | 新臺幣 元整 | | | |
| 不能取得正本單據原因 | | 原因: | | |

**上開內容經負責人或代表人 簽認**

大章

小章