

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	大明股份有限公司 印 (蓋章)				負責人	王大明 印 (蓋章)		營業地址及電話	桃園市桃園區復興路 186 號 03-3311111				災害發生地點及聯絡電話	同左					
統一編號	12345678		申報日期	97 年 7 月 10 日		<input checked="" type="checkbox"/> 庫存貨物稅廠商受災原因	<input type="checkbox"/> 銷貨退回 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	取得證明文件	保險公司理賠證明		災害發生日期	97 年 7 月 1 日		有無投保	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
申報事項											調查核定意見								
期初存	量			本期購進或生產			已銷售或耗用量	申請報廢或災害前帳面應結存	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
品名	數量	單位	單價	金額	數量	單價			金額	數量	單價	金額	殘值						
CD 成品	1000	PCS	500	500000	300	500	150000	500	800	800	500	400000		400000					
									(以下空白)										

此 致

財政部 臺灣省北區 國稅局 桃園市 分局稽徵所服務處

97 年 7 月 10 日

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		<input type="checkbox"/> 貨 物 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	
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 災 害 報 廢 前 一 日 帳 存 應 結 存 面 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
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							

此 致

財政部
 國稅局
 分局
 稽徵所
 服務處

年 月 日

