附件

受嚴重特殊傳染性肺炎影響發生營運困難之遠洋漁船漁獲物返臺凍儲補貼
申　請　書

申請人資料填寫欄

姓名／公司名（代表人）		出生日期	民國　　年　　月　　日	身分證統一編號／營利事業統一編號			
通訊地址	郵遞區號：□□□-□□□ 縣　　鄉鎮　　村　　路　　段　　巷　　號 樓 市　　市區　　里　　街　　弄				聯絡方式	行動電話： 電話：(　　)	
漁船統一編號	CT　-	漁船名					
受託人姓名		出生日期	民國　　年　　月　　日	身分證統一編號／營利事業統一編號			
通訊地址	郵遞區號：□□□-□□□ 縣　　鄉鎮　　村　　路　　段　　巷　　號 樓 市　　市區　　里　　街　　弄				聯絡方式	行動電話： 電話：(　　)	

本人所經營漁船漁業類別為
□遠洋鮪延繩釣大目鮪組漁船。
□遠洋鮪延繩釣冷凍黃鰭鮪組漁船。
□遠洋鮪延繩釣季節捕鯊組漁船。
□遠洋鮪延繩釣一般組漁船。
□經直轄市、縣(市)主管機關敘明事實並檢附相關資料，報請行政院農業委員會認定營運困難之其他遠洋漁業類別漁船

現檢附下列文件申請漁獲物返臺凍儲補貼：
□卸魚聲明書影本(返臺漁獲物卸至冷凍庫者)。
□轉載確認書影本(於運搬船凍儲者)。
□漁獲回報資料(於本船凍儲者者)。
□領據。
□帳戶存摺影本。

切　結　書

以上事項均屬實，且本人承諾漁獲物返臺凍儲期間將達三個月以上。倘有不實之情事或凍儲期間不足者，願繳回所領全額補助金並負擔相關法律責任。

此致
行政院農業委員會

申請人：　　（簽章）
代表人：

中華民國　　年　　月　　日