記帳士暨記帳及報稅代理人受嚴重特殊傳染性肺炎疫情影響致營運發生重大困難申請辦理電費減免清冊

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 電號 (11碼) | 統一編號 | 事務所(執業場所)名稱 | 負責人姓名 | 事務所(執業場所)地址 | 適用月份 | 適用級距 | 聯絡電話 | 申請適用減免條件 | | | | | |
| 類型1 | | | 類型2 | | |
| 108年5-6月期營業稅申報家數 | 110年5-6月期營業稅申報家數 | 減少 比率  (%) | 110年3-4月期營業稅申報家數 | 110年5-6月期營業稅申報家數 | 減少 比率  (%) |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12)=[(11)- (10)]/(10) | (13) | (14) | (15)=[(14)- (13)]/(13) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表說明：

第(7)欄：適用月份一律填寫「567」。

**第(8)欄：依第(12)欄或第(15)欄減少比率，減少比率未達15%者免列；達15%未滿50%者，請填寫「1」；達50%以上，請填寫「2」。**

第(10)欄：指108年5-6月受委任申報營業稅家數。

第(11)欄及第(14) 欄：指110年5-6月受委任申報營業稅家數。

第(13)欄：指110年3-4月受委任申報營業稅家數。