

商業(公司)登記統編或執業許可證		<input type="checkbox"/> 商業登記 <input type="checkbox"/> 公司登記		按摩執業許可證編號	
營業場所	租賃契約	<input type="checkbox"/> 經法院公證 <input type="checkbox"/> 經公證人公證		出租人	
	每月租金	新臺幣	元整	創業計畫營業用面積約	坪
	租賃期間	民國	年 月 日	至	年 月 日
	補助期限	民國	年 月 日	至	年 月 日

三、創業計畫 (自備創業計畫書或欄位不敷填寫，請另以 A4 大小紙張附加於下頁)

(一)經營方式 (如服務項目或商品名稱、客戶來源、營業時間、申請人負責工作內容等)

(二)預期經營效益 (如市場行銷的優勢與劣勢、每月營業額與各項收支情形及可能利潤等)

(三)未來展望 (如何擴展客源、增加經營效益等)

創業總經費：新臺幣 元

自籌經費來源：

- 本人存款 元
 親友借款 元
 銀行貸款 元

出資比例：

- 標會 元
 民間借貸 元
 其他 元

四、申請人國民身分證及身心障礙證明正反面影本黏貼處：

申請人
國民身分證正面影本
(正面黏貼處)

申請人
國民身分證反面影本
(背面黏貼處)

申請人
身心障礙證明(手冊)正面影本
(正面黏貼處)

申請人
身心障礙證明(手冊)反面影本
(背面黏貼處)

申請人：_____ 檢附資料

- 最近一個月內之申請人本人及其配偶與雙方直系親屬之戶籍謄本影本。
商業(公司)設立登記證明影本或執業許可證影本
經公證之房屋租賃契約書影本(申請補助房租)
建築改良物所有權狀影本(申請補助房租)
合夥契約書或公司組織章程(股東名冊)
公司登記或商業登記(執業許可證)證明文件影本

切結書

立切結書人_____申請「109年度雲林縣身心障礙者創業租金

及設備補助計畫」，經詳閱本計畫規定，切結完全遵守下列事項：

- 一、 本人完全符合本計畫第肆條補助對象之具備條件，並確實未曾獲政府機關身心障礙者創業之同性質補助。
- 二、 本人完全瞭解本計畫各項規定，若有與事實不合者，雲林縣政府應即撤銷或終止補助，並追回補助款。
- 三、 本人完全明白並願遵守上開條文規定，若有隱瞞不實，願負一切法律責任，絕無異議，特立此切結書為憑。

此致

雲林縣政府

立切結書人：

(簽章)



中 華 民 國

年

月

日

領 據

茲收到雲林縣政府撥 年度雲林縣
辦理「身心障礙者創業租金及設備補助計畫」
(年 月 至 年 月)補助款
新臺幣 萬 千 百 拾 元整。

具領人：

(簽章)



身分證字號：

通訊地址：

營業地址：

聯絡電話：

中華民國 年 月 日

備註：補助金額請用 零、壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖、拾 大寫數字填寫