

第一階段-補助申請文件填表說明

(一)補助申請表 (格式一)

(二)補助計畫書 (格式二)

(三)切結書 (格式三)

(四)工廠、公司或商業登記證明

(五)最近一期納稅證明影本

(六)最近一期勞工保險月末投保人數資料

備註：說明順序為檢附順序

格式一

事業單位自主推動有害化學品 作業環境監測補助作業補助申請表

填表日期：111年6月1日

申請廠商名稱：範例企業有限公司

申請廠商地址：新竹市東區範例路300號

聯絡人：○○○

聯絡電話：03-1234567

電子信箱：12345@mail.com

請填寫於「職業安全衛生管理單位
(人員)設置報備」時的行業別

與最近一期
「勞工保險月末
投保人數」一致

工商登記證號/行業別：87654321 / ○○○○業

經常僱用勞工數：○○人 (請依所提送勞工保險月末投保人數填寫)

(※本國勞工 ○○人；國際移工○○人；原住民○○人)

中小企業(勞工人數未達200人者)：是 否

中小企業為經常僱用員工數
未滿200人(員工數1~199人)

申請項目：化學物質 項 (CMR)

請依本要點第六點第一項規定，以A4格式依序檢附以下書面文件

逐一確認文件是否檢附，
並依序檢附於此頁之後

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. 補助申請表 (格式一) | <input checked="" type="checkbox"/> 5. 工廠、公司或商業 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2. 補助計畫書 (格式二) | <input checked="" type="checkbox"/> 6. 最近一期納稅證明影本 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3. 作業環境監測機構之報價單 | <input checked="" type="checkbox"/> 7. 最近一期勞工保險月末投保人數資料 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4. 切結書 (格式三) | |

受委託機構填寫欄位

※收件時間： 年 月 日 — 收件序號：

※審查結果(審查人員簽章：)

符合條件

不符條件，理由：通知補件項目 項 (應於 月 日前完成補正)

※補正收件時間： 年 月 日

符合條件

不符條件，理由：

請勿填寫，此區由受委託機構填寫

格式二

範例企業有限公司

申請自主推動有害化學品
作業環境監測補助計畫書

壹、事業單位基本資料


公司名稱	範例企業有限公司		
通訊地址	新竹市東區範例路300號		
行業別	○○○○業		
規模	<input type="checkbox"/> 中小企業(勞工人數未達200人者) <input checked="" type="checkbox"/> 大企業(勞工人數達200人以上者)		
公司負責人	○○○	公司統編	12345678
計畫聯絡人	○○○	電話	(03) 1234567
電子郵件	12345@mail.com	傳真	(03) 7654321


公司簡介	(含產品種類介紹)
	<div style="border: 1px solid brown; padding: 5px; display: inline-block;"> 說明公司概況、 產品種類 </div> <div style="border: 1px solid brown; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 1. 檢附於「格式二-補助計畫書-參、採樣規劃說明」之後 2. 於製程流程圖、廠房平面圖，必須標註申請補助之作業環境監測項目編號及位置(如附件一、附件二) </div>

製程及工作環境說明	檢附製程流程圖、廠房平面圖 (請另以 A4大小呈現，並標註申請補助之作業環境監測項目編號及位置)
-----------	---

申請類別	化學物質 (CMR)
------	------------

本公司同意執行本計畫，且保證檢附資料均屬正確。

公司印鑑：

負責人簽章：○○○

記得用印

貳、申請監測項目樣本數與委託採樣分析費用

一、申請監測項目一覽表

項次	種類	樣本數 (不含空白)	單點委託 採樣分析費用	小計(元)
1	1,2-環氧丙烷			
2	1,3-丁二烯			
3	1-溴丙烷			
4	3,3-二氯-4,4-二胺基 苯化甲烷			
5	乙二醇甲醚醋酸酯			
6	二甲基乙醯胺	○	○○○○	○○○○
7	甲醛	○	○○	
以上合計(元)				○○○○

空白點數不納入計算

需與所檢附之作業環境
監測機構報價單相符

合計第1~7項之總費用

二、申請監測項目報價單

檢附作業環境監測機構之報價單，報價單內容需載明實施之監測種類，以及樣本數(不含空白)與單點採樣分析費用。

1. 檢附於「製程流程圖、廠房平面圖」之後
2. 報價單應載明「監測種類、數量、單價」(如附件三)

參、採樣規劃說明

—化學品填寫一張，如有多個申請項目，請自行複製此表使用

化學品名稱	二甲基乙醯胺	預計實施監測日期
採樣目的	為瞭解黃光區作業勞工暴露二甲基乙醯胺之概況。	

作業現況調查

項次	作業名稱	作業區域	作業人數	作業時段 (註明起訖)	作業頻率 (hr/週)	使用量 (Kg, L/週) (SiO ₂ 免填)	作業方式 (依所列項目 在適當位置勾選)		控制措施 (依所列項目在適當位置勾選)			
							人工	機械 自動	無	局部 排氣	整體 換氣	其他 (請填寫現場控制措施)
1	光阻去除作業	黃光區- 光阻去除站	6	08:30~17:30	40	300		V		V		
2												

需對應製程流程圖填寫
作業名稱(如附件一)

需對應廠房平面圖
填寫位置(如附件二)

可參考危害性化學品評估及分級管理之執行
文件、工作指導書、○○物質月生產報表等

採樣點規劃

項次	作業名稱	作業區域	採樣點數 (不含空白樣本，同一「作業名稱-作業區」之 長時間、短時間採樣樣本數請分開填列)	採樣時間 (依所列項目在適當位置擇一勾選)	
				TWA(8小時)	STEL
1	光阻去除作業	黃光區-光阻去除站	○	V	
2	光阻去除作業	黃光區-光阻去除站	○		V
3					
4					
5					

需與上表(作業現況調查)所列
之作業名稱、區域相符

若同一作業區域同一作業，需分別實施長時間採樣
與短時間採樣，其採樣點規劃需分兩點填寫

(本表單不足時請自行增列使用)

化學品名稱	甲醛	預計實施監測日期
		111年6月30日
採樣目的	為瞭解黃光區作業勞工暴露甲醛之概況。	

作業現況調查

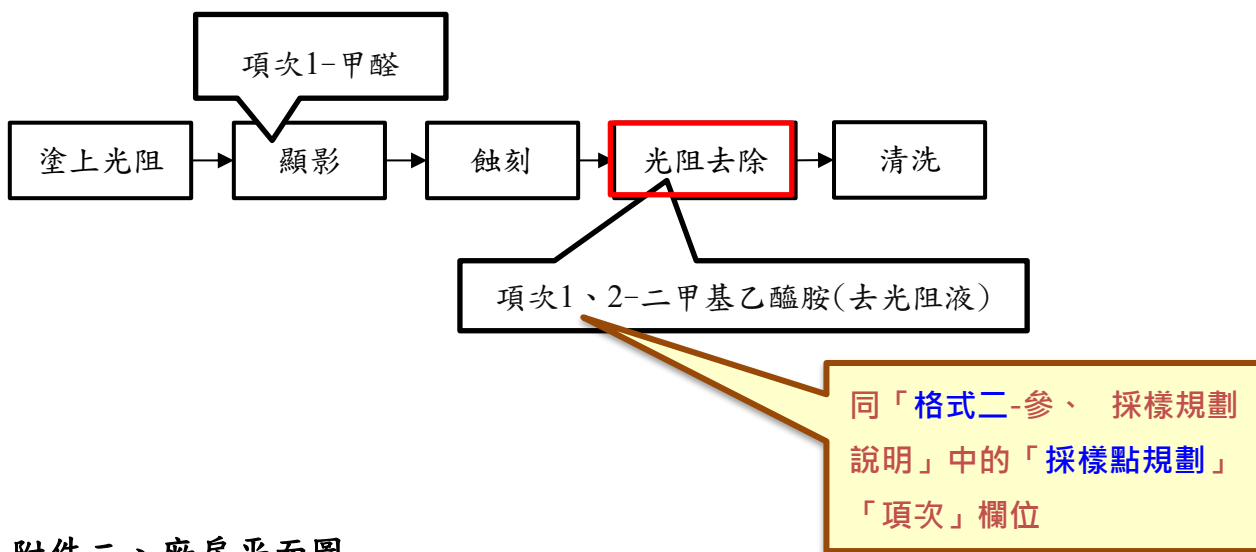
項次	作業名稱	作業區域	作業人數	作業時段 (註明起訖)	作業頻率 (hr/週)	使用量 (Kg, L/週) (SiO ₂ 免填)	作業方式 (依所列項目 在適當位置勾選)		控制措施 (依所列項目在適當位置勾選)			
							人工	機械 自動	無	局部 排氣	整體 換氣	其他 (請填寫現場控制措施)
1	顯影作業	黃光區-顯影站	4	08:30~17:30	40	300		V		V		
2												
3												
4												
5												

採樣點規劃

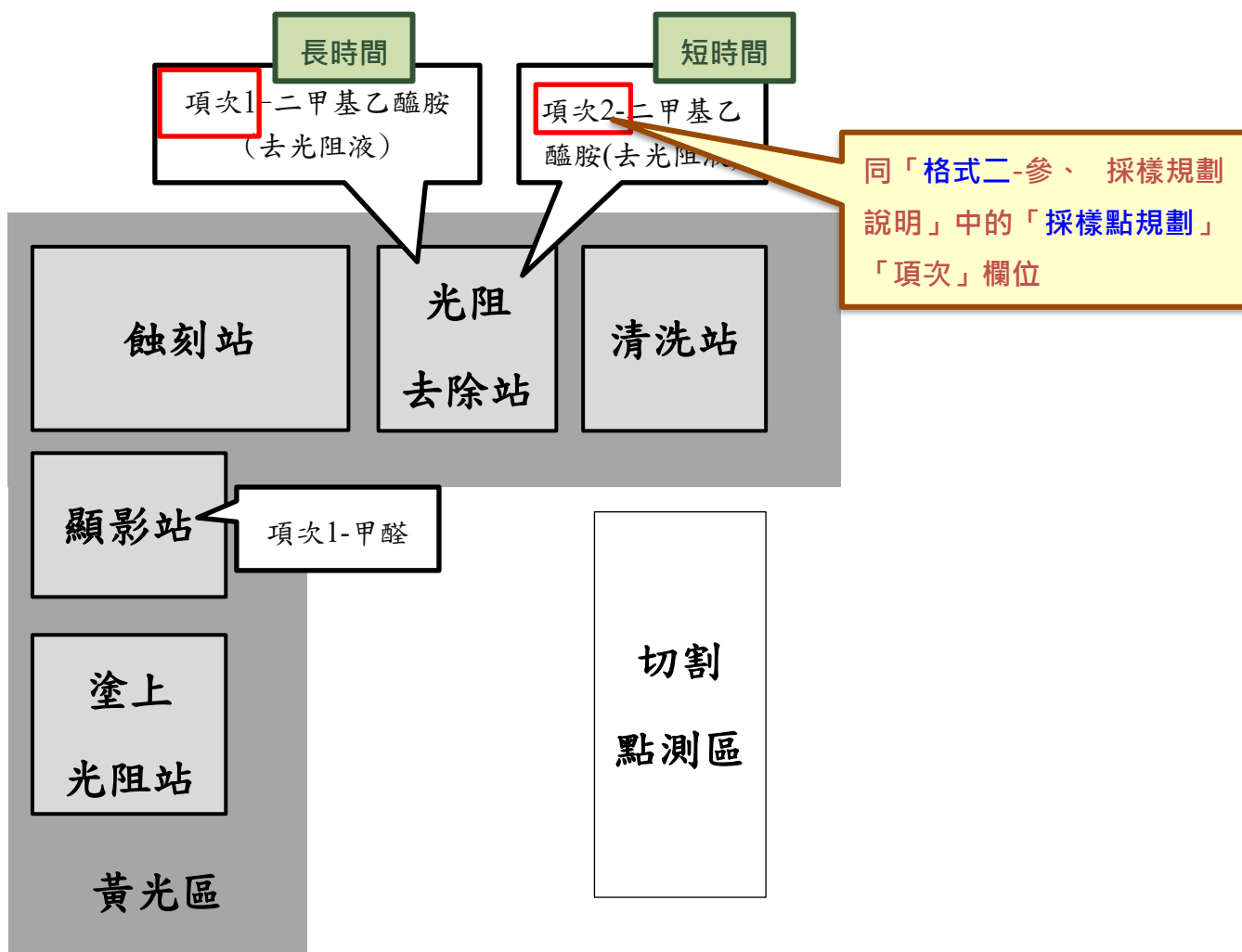
項次	作業名稱	作業區域	採樣點數 (不含空白樣本，同一「作業名稱-作業區」之 長時間、短時間採樣樣本數請分開填列)	採樣時間 (依所列項目在適當位置擇一勾選)	
				TWA(8小時)	STEL
1	顯影作業	黃光區-顯影站	○	V	
2					
3					
4					
5					

(本表單不足時請自行增列使用)

附件一、製程流程圖、



附件二、廠房平面圖



附件三、申請監測項目報價單

○○○○○○作業環境監測機構				
委託單位：	範例企業有限公司			
地址：	新竹市東區範例路300號			
聯絡人：	○○○	電話：	03-1234567	
報價內容：	二甲基乙醯胺、甲醛			
項次	項目	數量	單價	小計
1	二甲基乙醯胺	2	7000	14,000
2	甲醛	1	3000	3000
總計				17,000

切結書

茲聲明申請「事業單位自主推動有害化學品作業環境監測補助作業」，於申請期間所附文件均完全屬實，且未曾接受政府機關相同事項補助，如有虛假或重複申領補助款情事者，願負一切法律責任，並退還所有補助款項，絕無異議。

記得用印

申請單位名稱：範例企業有限公司

負責人：○○○



申請日期：中華民國 111 年 6 月 1 日

同格式一之填表日期

[工廠、公司或商業登記證明]

經濟部工廠登記證

編號：


廠名：

廠址：

產業類別：

部長 陳瑞隆

中華民國



高雄市政府 **工廠登記抄本 (現況資料)**

日期： 頁次： 1

發證字號： FCPA4231

登記編號： 暫登記編號：

統一編號： 組織型態：

工廠名稱：

廠址：

地號：

電話：

負責人姓名：

設立核准日期：

登記核准日期：

登記停止核准日期：

工廠登記公告廢止日期：

登記廢止原因：

最近一次核准年度：

最近一次核准日期：

最新申請案件類別：

成研核准日期：

土地用途分區：

用途類別：

廠址總面積：
(平方公尺)

廠址總面積：
(平方公尺)

其他建築物總面積：
(平方公尺)

主要產品：

產業類別：

備註：

核准文號： 55

核准文號：

核准文號：

廢止文號：

廢止文號：

最近一次核准結果： 存

工廠現況： 6

最新核准文號： 10

電燈總數： 0

動力總數： 0

二畝用水量： 0

[最近一期納稅證明影本]

營業人銷售額與稅額申報書(401)

(一般稅額計算---專營應稅營業人使用)

第二聯：收執聯

統一編號		營業人名稱		稅籍編號		負責人姓名		營業地址		所屬年月份： 年 一 月	金額單位：新臺幣元	核准按月申報	注記欄	核准合併總繳單位	總機構彙總報繳	各單位分別申報
使用發票份數		份														
銷項	區分	應稅	稅額	零稅率銷售額	代號	項目	稅額									
	項目	銷售額	稅額													
	三聯式發票、電子計算機發票															
	收銀機發票(三聯式)及電子發票															
	二聯式發票、收銀機發票(二聯式)															
	免用發票															
	減：退回及折讓															
	合計															
	銷售額總計															
	(1)+(3)															
進項	區分	得扣抵進項稅額	稅額													
	項目	金額	稅額													
	統一發票扣抵聯(包括一般稅額計算之電子計算機發票扣抵聯)	進貨及費用 固定資產														
	三聯式收銀機發票扣抵聯及一般稅額計算之電子發票	進貨及費用 固定資產														
	載有稅額之其他憑證(包括二聯式收銀機發票)	進貨及費用 固定資產														
	海關代徵營業稅繳納證扣抵聯	進貨及費用 固定資產														
	減：退出、折讓及海關退還溢繳稅款	進貨及費用 固定資產														
	合計	進貨及費用 固定資產														
	進項總金額(包括不得扣抵憑證及普通收據)	進貨及費用 固定資產														
	進口免稅貨物															
	購買國外勞務															

範例

財政部
國稅局

營業稅網路申報收件章

收件編號：
申報日期：
申報次數：
進銷項筆數：
法院拍賣進項資料筆數：
零稅率銷售額筆數：
營業人申報固定資產
退稅清單筆數：
營業人購買舊乘
人小汽車及機車進：
項憑證明細筆數
已納稅額：
最後異動日期：
製表日期：

申報情形 姓名 身分證統一編號 電話 登錄文(字)號

自行申報
委任申報

說明

一、本申報書適用專營應稅及零稅率之營業人填報。
二、如營業人申報當期(月)之銷售額包括有免稅、特種稅額計算銷售額者，請改用(403)申報書申報。
三、營業人如有依財政部108年11月15日台財稅字第10804620000號令規定進行一次性移轉訂價調整申報營業稅，除跨境受控交易為進口貨物外，請另填報『營業稅一次性移轉訂價調整聲明書』並檢附相關證明文件，併同會計年度最後一期營業稅申報。
四、納稅者如有依納稅者權利保護法第7條第8項但書規定，為重要事項陳述者，請另填報『營業稅聲明事項表』並檢附相關證明文件。

[最近一期勞工保險月末投保人數資料]

勞動部勞工保險局投保單位人數資料表

保險證號：

列印日期：111年○月○日

單位名稱：

計費年月：

頁數：

月底生效人數(不含月底當日退保者)

序號	計費年月	月底生效人數
1.	11101	123
2.	11102	123
3.	11103	123

第二階段-成果審查文件填表說明

- (一)成果審查申請表（格式四）
- (二)監測執行成果（格式五）
- (三)領據（格式六）
- (四)支出憑證黏存單（格式七）
- (五)補助經費報告表（格式八）
- (六)作業環境監測結果報告（含採樣點平面圖）、
申報作業環境監測結果電子檔及紙本（格式九）
- (七)撥款帳戶之存摺封面影本
- (八)附件清單（格式十）

備註：說明順序為檢附順序

格式五

同「格式二-參、採樣規劃說明」中的「化學品名稱」，
如有多個申請項目，請自行複製此表使用

限公司

同格式四之實施
作業環境監測日期

自主推動有害化學品作業環境監測執行成果

化學品 名稱	二甲基乙醯胺					實施監測日期
						111年6月30日
容許暴露標準(註明單位)：						
項次	作業名稱	作業區域	監測處所 (受測者姓名)	採樣時間 (註明起訖)	監測結果 (註明單位)	備註
1	光阻去除作業	黃光區-光阻去除站	王○明	09:00~15:00	○ppm	
2	光阻去除作業	黃光區-光阻去除站	王○雄	09:00~09:15	○ppm	
3						
4						
5						
6						
7						
以上合計：_____點						
備註：作業名稱填寫順序，請依補助計畫書-參、採樣規劃說明中「採樣點規劃」 相同順序，逐點填列。						
2 改善 措施	<input checked="" type="checkbox"/> 暴露濃度低於容許暴露標準二分之一，應持續維持原有之控制或管理措施，製程或作業內容變更時，並採行適當之變更管理措施。 措施： <u>將持續實施作業環境監測，瞭解勞工暴露○○○○○○化學品之概況。</u>					
	<input type="checkbox"/> 暴露濃度低於容許暴露標準但高於或等於其二分之一，應就製程設備、作業程 措 依據此次監測結果與廠內規劃，勾選相關改善措施					
<input type="checkbox"/> 暴露濃度高於或等於容許暴露標準，應即採取有效控制措施，並於完成改善後重新評估。 措施：_____						

同「格式二-參、採樣規劃說明」
中的「採樣點規劃」

因個人資料保護法，故受測者
姓名中間字，以「○」代替

(本表單不足時請自行增列使用)

範例企業有限公司

自主推動有害化學品作業環境監測執行成果

化學品 名稱	實施監測日期					
	111 年 6 月 30 日					
容許暴露標準(註明單位)：						
項次	作業名稱	作業區域	監測處所 (受測者姓名)	採樣時間 (註明起訖)	監測結果 (註明單位)	備註
1	顯影作業	黃光區-顯影站	周○傳	09:00~15:00	○ppm	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
以上合計：_____點						
備註：作業名稱填寫順序，請依補助計畫書-參、採樣規劃說明中「採樣點規劃」 相同順序，逐點填列。						
2 改 善 措 施	<p><input checked="" type="checkbox"/> 暴露濃度低於容許暴露標準二分之一，應持續維持原有之控制或管理措施，製程或作業內容變更時，並採行適當之變更管理措施。 措施：<u>將持續實施作業環境監測，瞭解勞工暴露○○○○○○化學品之概況。</u></p> <p><input type="checkbox"/> 暴露濃度低於容許暴露標準但高於或等於其二分之一，應就製程設備、作業程序或作業方法實施檢點，採取必要之改善措施。 措施：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 暴露濃度高於或等於容許暴露標準，應即採取有效控制措施，並於完成改善後重新評估。 措施：_____</p>					

(本表單不足時請自行增列使用)

格式六

領 據

茲領到勞動部職業安全衛生署「111 年度事業單位自主推動有害化學品作業環境監測補助款」，計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整
(金額數字請大寫)

領款單位：範例企業有限公司

負責人：○○○

主辦會計：○○○

經手人：○○○



記得用印，人員可統一
先用電子檔登打後列印
再蓋章或本人親筆簽名

統一編號：12345678

地址：新竹市東區範例路300號

電話：03-1234567

撥款帳戶 (請填妥下列資料)

需與存摺封面影本一致

存款戶名：範例企業有限公司

存款	行庫別	分行別	存款種類	帳號															
帳號	○○銀行	○○分行	○○存款	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6

註：如有虛報或浮報等情事，願負一切法律責任，除應追繳該部分補助經費外，如有涉及刑事責任者，依法移送偵辦

中華民國 111 年 7 月 11 日

同格式四之填表日期

支用單據黏貼單

各種類小計金額需
同發票含稅金額

事業單位自主推動有害化學品作業環境監測補助作業支用清單				
項次	種類	樣本數 (不含空白)	單點 採樣分析費用	小計(元)
1	1,2-環氧丙烷			
2	1,3-丁二烯			
3	1-溴丙烷			
4	3,3-二氯-4,4-二胺基苯化甲烷			
5	乙二醇甲醚醋酸酯			
6	二甲基乙醯胺	○	○○○○	○○○○
7	甲醛	○	○○○○	○○○○
以上合計(元)				○○○○

說明：

1. 請檢附申請補助經費總額支用單據(如為發票應檢附收執聯)影本，並黏貼於本黏貼單。
2. 單據黏貼時，請於下方表格依序由上而下黏貼整齊，且每張單據黏貼不重疊。

以下為黏貼處
(如不敷使用，請自行複印)

以下為黏貼處(接續)
(如不敷使用，請自行複印)

於以下空格加蓋公司大小章(用印)



[電子發票證明聯]

○○○○作業環境監測機構

電子發票證明聯

2022-○○-○○

發票號碼: ○○○○○○○○○○

買方: 範例企業有限公司

統一編號: 12345678

地址: 新竹市東區範例路300號

格式:

隨機碼:

第1頁 / 共1頁

品名	數量	單價	金額	備註
監測二甲基乙醯胺	2	7000	14000	
監測甲醛	1	3000	3000	
銷售額合計			17000	營業人蓋統一發票專用章
營業稅	應稅	V	零稅率	免稅
總計			17850	賣方:○○○○作業環境 監測機構 統一編號: 87654321 地址: 臺北市大安區範例 路123號
總計新台幣				
壹萬柒仟捌佰伍拾元整				

於以下空格加蓋公司大小章(用印)




黏貼整齊，每張發票黏貼不重疊

[三聯式統一發票]

第二聯

○○ ○○○○○○○○ 統 一 發 票 (三 聯 式)
 一 一 〇 年 〇 、 〇 月 份

買 受 人：範 例 企 業 有 限 公 司
 統 一 編 號：12345678 中 華 民 國 110 年 〇 月 〇 日
 地 址：新 竹 縣 市 東 鄉 鎮 市 區 範 例 路 街 段 巷 弄 300 號 樓 室

品 名	數 量	單 價	金 額	備 註	
監 測 二 甲 基 乙 醯 胺	2	7000	14000	營業人蓋用統一發票專用章	
		3000	3000		
銷 售 額 合 計			17000		
營 業 稅	應 稅	零 稅 率	免 稅		850
總 計			17850		
總計新台幣 (中文大寫) 億 仟 佰 拾 壹 萬 柒 仟 捌 佰 伍 拾 零 元					

※應稅、零稅率、免稅之銷售額應分別開立統一發票，並應於各該欄打「V」。

第二聯 扣抵聯


影本文件請加蓋
「與正本相符」章

與正本相符

第三聯

○○ ○○○○○○○○ 統 一 發 票 (三 聯 式)
 一 一 〇 年 〇 、 〇 月 份

買 受 人：範 例 企 業 有 限 公 司
 統 一 編 號：12345678 中 華 民 國 110 年 〇 月 〇 日
 地 址：新 竹 縣 市 東 鄉 鎮 市 區 範 例 路 街 段 巷 弄 300 號 樓 室

品 名	數 量	單 價	金 額	備 註	
監 測 二 甲 基 乙 醯 胺	2	7000	14000	營業人蓋用統一發票專用章	
監 測 甲 醯	1	3000	3000		
銷 售 額 合 計			17000		
營 業 稅	應 稅	零 稅 率	免 稅		850
總 計			17850		
總計新台幣 (中文大寫) 億 仟 佰 拾 壹 萬 柒 仟 捌 佰 伍 拾 零 元					

※應稅、零稅率、免稅之銷售額應分別開立統一發票，並應於各該欄打「V」。

第三聯 收執聯

影本文件請加蓋
「與正本相符」章

與正本相符

於以下空格加蓋公司大小章(用印)



格式八

範例企業有限公司申請勞動部職業安全衛生署

事業單位自主推動有害化學品作業環境監測

補助經費報告表

請勿填寫，此區由受委託機構填寫

項目編號	補助項目	支出費用			說明
		職安署補助	自籌款	合計	
總計					

申請單位名稱：範例企業有限公司



記得用印

負責人：○○○



以下※標示欄位由受委託機構填寫

※受委託機構：

承辦人：

單位主管：

請勿填寫，此區由受委託機構填寫

格式十

附件清冊

(接獲受委託機構受理申請通知後，請依本要點第六點第二項規定，以A4格式依序檢附於附件清冊後，如有需額外補充說明可自行新增)

項目	文件檢核表
受理通知公文	<input type="checkbox"/> 接獲受委託機構之通知公文影本
作業環境監測結果報告書	<input type="checkbox"/> 監測機構提供之監測結果報告書影本 (含採樣點平面圖)
支用單據影本	<input type="checkbox"/> 支用單據影本_____張 (如為發票，請檢具收執聯，並依格式七規定黏貼)
撥款帳戶存摺封面影本	<input type="checkbox"/> 郵局或銀行存摺封面影本
其他	<input type="checkbox"/> 其他佐證文件，說明：
請依序檢視各項資料是否已檢附	
<input checked="" type="checkbox"/> 1.成果審查申請表(格式四) <input checked="" type="checkbox"/> 2.監測執行成果(格式五) <input checked="" type="checkbox"/> 3.領據(格式六) <input checked="" type="checkbox"/> 4.支用單據黏貼單(格式七) <input checked="" type="checkbox"/> 5.補助經費報告表(格式八) <input checked="" type="checkbox"/> 6.申報作業環境監測結果電子檔及紙本(格式九)	

逐一確認文件是否檢附，
並依序檢附於此頁之後

逐一確認文件是否檢附

[受理通知公文]

檔 號：
保存年限：

社團法人中華民國工業安全衛生協會 函

機關地址：300新竹市光復路二段295號
22樓4A

發文單位：健康與衛生技術服務處
承辦人：○○○
電子郵件：○○○@mail.isha.org.tw
電話：03-5751006
傳真：035751971

受文者：範例企業有限公司

發文日期：
發文字號：勞工安同字第1234567890號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關貴公司申請「事業單位自主推動廠場健康危害預防作業環境監測補助」一案，提出之相關文件與資格符合補助申請之要求，請查照。

說明：

- 一、依據貴公司中華民國111年○月○日第XXXXXX號函辦理。
- 二、本會於111年○月○日接獲貴公司申請文件，並於111年○月○日完成貴公司「事業單位自主推動廠場健康危害預防作業環境監測補助」申請案之審核工作，相關文件與資格符合補助申請之要求。
- 三、協請貴公司依「事業單位自主推動有害化學品作業環境監測補助作業要點」第七點規定，於111年10月31日前提出「成果審查申請文件」。

正本：範例企業有限公司
副本：

理事長湯大同



[作業環境監測結果報告書]

○○○○○○職業衛生實驗室 分析報告

事業單位：範例企業有限公司

事業單位地址：新竹市東區範例路300號

採樣單位：○○○○○○作業環境監測機構

監測編號	監測物質	監測結果 空氣中濃 度	監測地點	監測 類別	監測時間	分析結果 (mg)	氣溫(°C)_氣壓 (mmHg)	監測人 員	採樣流率 (ml/min)	採樣體積 (m3)	校正後採 樣體積 (m3)	收樣日 期	容許濃 度標準	監測系 編號
L1110630-01	二甲基乙醯胺	○(ppm)	黃光區- 光阻去除站	個人	09:00~15:00 360(分鐘)	○	28°C 757mmHg	○○○	起: 89.2 迄: 88.1 平均: 88.6	0.0325	○	1100630	10 (ppm)	X7A
L1110630-02	二甲基乙醯胺	○(ppm)	黃光區- 光阻去除站	個人	09:00~09:15 15(分鐘)	○	28°C 757 mmHg	○○○	起: 89.2 迄: 88.1 平均: 88.6	0.0325	○	1100630	10 (ppm)	X8A
L1110630-03	甲醛	○(ppm)	黃光區- 顯影	個人	09:00~15:00 360(分鐘)	○	28°C 757 mmHg	○○○	起: 89.5 迄: 88.4 平均: 89.0	0.0324	○	1100630	1 (ppm)	X9A

[撥款帳戶存摺封面影本]

