營利事業固定資產及設備報廢或災害申請書

營利事業名稱	（蓋章）			負責人	（蓋章）	營業地址				災害發生地點（或設備存放）					
統一編號															
災害發生日期	年　月　日	申報日期	年　月　日	報廢原因或毀損程度		損失淨額（總計）		取得證明文件		聯絡人姓名		投保金額			
										電話		本災害申請項目擬採會計師簽證報告	□ 是 □ 否		

帳載情形									申報事項				調查核定意見				
取得年月日	設備或資產名稱	數量	單位	取得金額	耐用年數	折舊方法	已提折舊累積	帳面餘額	報廢或受災部分				數量	金額	殘值	損失淨額	擬核定情形
									數量	金額	殘值	損失淨額					
小計																	

此　致

財政部　　國稅局　　分局 稽徵所 服務處　　年　　月　　日