

【附件七】計畫終止申請表

本格式僅供參考，得視實際需要自行調整

計畫終止申請表

申請日期：____年____月____日

計畫名稱				
受補助公司 (行號)				
聯絡人		聯絡電話	() 分機	
執行期間	自民國○年○月○日至○年○月○日			
申請終止	自○年○月○日起計畫終止			
申請計畫終止之具體事由說明：				
計畫工作內容執行現況： 單位：新臺幣元				
執行項目	已執行 (說明執行現況與比例)		未執行	已動支金額
01.	<input type="checkbox"/> (_____)	%	<input type="checkbox"/>	
02.	<input type="checkbox"/> (_____)	%	<input type="checkbox"/>	
03.	<input type="checkbox"/> (_____)	%	<input type="checkbox"/>	
04.	<input type="checkbox"/> (_____)	%	<input type="checkbox"/>	
05.	<input type="checkbox"/> (_____)	%	<input type="checkbox"/>	
06.	<input type="checkbox"/> (_____)	%	<input type="checkbox"/>	
07.	<input type="checkbox"/> (_____)	%	<input type="checkbox"/>	
08.	<input type="checkbox"/> (_____)	%	<input type="checkbox"/>	
09.	<input type="checkbox"/> (_____)	%	<input type="checkbox"/>	
10.	<input type="checkbox"/> (_____)	%	<input type="checkbox"/>	
(以下左側框內「原核定金額」由受補助單位填寫，右側雙線框內由經濟部中小企業處填寫)				

	原核定金額	核算應退回金額
補助款		
孳息 (截至申請日)		
其他		
合計		
補助經費 異動說明		
受補助公司 (行號)應檢具 之附件	1. 計畫核定函(影本) 2. 原核定補助計畫書 3. 不可抗力因素： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (應敘明不可抗力事由並檢具證明資料)	
補充說明： 一、 因遭遇不可抗力事由(如天災)申請補助計畫終止，經本處廢止補助之核定後，應就終止之計畫工作項目核計未執行部分之受補助經費，於通知期限內繳回該未執行部分已領取之補助款及孳息。 二、 非因前述事由申請補助計畫終止，經本處廢止補助之核定後，已領取之補助款及孳息須於通知期限內全部繳回。		
公司(行號)印鑑		負責人簽章