營利事業原物料、商品變質報廢或災害申請書

營利事業名稱	（蓋章）	負責人	（蓋章）	營業地址及電話		災害發生地點及聯絡電話			
統一編號		申報日期	年　月　日	□庫　存 □銷貨退回	貨物（菸酒）稅廠商 □　是　□　否	受損或災害原因		取得證明文件	
災害發生日期	年　月　日	有無投保險	□有 □無	本災害申請項目擬採會計師簽證報告	□是 □否				

申報事項																調查核定意見					
期初存量						本期購進或生產			已銷售或耗用數量	申請報廢或災害前一日帳面應結存量	實際受損或受災										
序號	品名	數量	單位	單價	金額	數量	單價	金額			數量	單價	金額	殘值	損失淨額	數量	單價	金額	殘值	損失淨額	擬核定損失情形
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					

此　致

財政部　　國稅局　　分局　稽徵所　服務處

年　　月　　日