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					數量	單價	金額	殘值	損失淨額	擬核定損失情形
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						

此　致

財政部　　國稅局　　分局 稽徵所 服務處　　年　　月　　日