



台北市大安區忠孝東路三段1號光華館310室

領款人		HA W	(親簽)	身分證字號	H220670982	
三型 三			邓潮州街	通訊電話	0928640670	
於	於中華民國 109 年 ○ 月 → 日茲收到 綠雷德文創股份有限公司 下列款項:					
	□ 非固定薪資(50)	領款總額:新台幣 <u>华</u> 少 >> 元 所得總額超過 84,501 元,需代扣 <u>5</u> %所得稅,新台幣 <u></u> 元。 所得總額超過 23,800 元,需代扣 <u>1.91</u> %二代健保補充保費,新台幣 <u></u> 元。 領款淨額:新台幣 <u></u> 元				
領款	□競技競賽及機會 中獎獎金(91)	□獎金:新台幣_____(填列品名),市值____ 元 註:所得總額超過 20,010 元,需代扣 10%所得稅。				
金額	執行業務報酬(9A) □70 表演人 □90 其他 □					
	稿費所得(9B) □98 非自行出版 □99 自行出版 Ex.稿費、演講費					
	身分	分證正面		身分證	反面	
中華民國國民身分證 姓名 許				文 許 應 盛 母 廖 熙 怡 配 偶 役 別 出生地臺灣省桃園縣 住 址臺北市大安區錦安里12鄰 潮州街143號二樓		
專案名稱 109 年度國中小客家語傳承及文化推廣成果發表觀摩			專	案負責人	姜秀燕	
注意事項:						





台北市大安區忠孝東路三段1號光華館310室

	領款人	部分外 (新	竞)	身分證字號	H220670982
戶籍地址 一		臺北市大安區錦安里 12 鄰潮州 143 號二樓	街	通訊電話	0928640670
於	中華民國 109	年(○月一)日茲收到統	綠雷	德文創股份有	限公司 下列款項:
	☑非固定薪資(50)	領款總額:新台幣 (♥ ♥ ♥ ▼ 元 所得總額超過 84,501 元,需代扣 5% 所得稅,新台幣 元。 所得總額超過 23,800 元,需代扣 1.91% 二代健保補充保費,新台幣 元。 領款淨額:新台幣 元 □ 獎金:新台幣 元 □ 獎品: (填列品名),市值 元 註:所得總額超過 20,010 元,需代扣 10%所得稅。			
領款	□競技競賽及機會 中獎獎金(91)				
金額	執行業務報酬(9A) □70 表演人 □90 其他 □	提供勞務內容			
	稿費所得(9B) □98 非自行出版 □99 自行出版 Ex.稿費、演講費	所得總額達 20,000 元,需代扣 1.91%二代健保補充保費,新台幣元。(註) 領款淨額:新台幣元 註:以執行業務所得為投保金額者,包括:專門職業及技術人員自行執者(第 1 類 第 5 日被保險人)或自營 作業且在職工會加保者(第 2 類第 1 目被保險人)免扣,請檢附投保證明文件。			
	身分證正面身分證反面				登反面
中華民國國民身分證 姓名許 珍 琳。 出生年月日 民國 56 年 2 月 14 日。 社別 女			文 許 應 盛 母 廖 熙 怡 配 偶 役 別 出生地臺灣省桃園縣 住 址臺北市大安區錦安里12鄰 潮州街143號二樓		
	登 證1期 民國102年2月1日(日	此市)換發 H220670982			0028319810
專案名稱 109年度國中小客家語傳承及文化推廣成果發表觀摩			專	案負責人	姜秀燕
注意事項:					



領款人		37 27 20	(親簽)	身分證字號	H220670982		
戶籍地址		臺北市大安區錦安里 12 鄰潮 143 號二樓	別州街	通訊電話	0928640670		
於	於中華民國 109 年 / 月(一日茲收到綠雷德文創股份有限公司下列款項:						
	□非固定薪資(50)	領款總額:新台幣					
領款	□競技競賽及機會 中獎獎金(91)	□獎金:新台幣元 □獎品:(填列品名),市值元 註:所得總額超過 20,010 元,需代扣 10%所得稅。					
金額	執行業務報酬(9A) □70 表演人 □90 其他 □	提供勞務內容					
	稿費所得(9B) □98 非自行出版 □99 自行出版 Ex.稿費、演講費	所得總額達 20,000 元,需代扣 1.91%二代健保補充保費,新台幣元。(註) 領款淨額:新台幣元 註:以執行業務所得為投保金額者,包括:專門職業及技術人員自行執者 (第 1 類 第 5 日被保險人)或自營 作業且在職工會加保者 (第 2 類第 1 目被保險人) 免扣,請檢附投保證明文件。					
身分證正面 身分證反面 身分證反面					登反面		
中華民國國民身分證			1	父 許 應 盛 母 廖 熙 怡 配 偶 役 別 出生地臺灣省桃園縣			
	姓名許 珍	琳	10.000	住 址臺北市大安區錦安里12鄉			
	41 /4		潮州街143號二樓				
年月日 民國 56 年 2 月 14 日 發證期 民國102年2月1日 (北市) 換發 H220670982				0028319810			
專案名稱 109 年度國中小客家語傳承及文化推廣成果發表觀摩			專	案負責人	姜秀燕		
注意事項:							
壹、 領款人需填寫上下方框內相關資料·並附上身分證正反面影本方能生效·繳回此份文件之正本。 貳、 領款金額若超過下限·其領款人符合免扣取補充保費身分者【低收入/大學生(需符合無專職工作)/職業工會/執行業務所得投保等】務必附上證明文件。							
參、 領款人與簽單人同為一人,如有冒領或偽造,應負法律之責。 建、 此項金額將於年度收入,綠雷德文創有責給予扣繳憑單。							



台北市大安區忠孝東路三段1號光華館310室

領款人		3 7 3 人 3 人 (親簽) 身分證	字號	H220670982	
戶籍地址		臺北市大安區錦安里 12 鄰潮州街 143 號二樓	通訊電	包括	0928640670	
於	於中華民國 109 年 🔘 月 🔊 日茲收到 綠雷德文創股份有限公司 下列款項:					
	☑非固定薪資(50)	領款總額:新台幣 <u>○○○</u> 元 所得總額超過84,501元,需代扣 <u>5</u> %所得稅,新台幣 <u></u> 元。 所得總額超過23,800元,需代扣 <u>1.91</u> %二代健保補充保費,新台幣 <u></u> 元。 領款淨額:新台幣 <u></u> 元				
領款	□競技競賽及機會 中獎獎金(91)	□獎金:新台幣元 □獎品:(填列品名),市值元 註:所得總額超過 20,010 元,需代扣 10%所得稅。				
金額	執行業務報酬(9A) □70 表演人 □90 其他 □	提供勞務內容				
	稿費所得(9B) □98 非自行出版 □99 自行出版 Ex.稿費、演講費	所得總額達 20,000 元,需代扣 1.91%二代健保補充保費,新台幣元。(註) 領款淨額:新台幣元 註:以執行業務所得為投保金額者,包括:專門職業及技術人員自行執者(第 1 類 第 5 目被保險人)或自營 作業且在職工會加保者(第 2 類第 1 目被保險人)免扣,請檢附投保證明文件。				
	身/	分證正面		身分證	登反面	
中華民國國民身分證 姓名 言午			父 許 應 盛 母 廖 熙 怡 配 偶 役 別 出生地臺灣省桃園縣 住 址臺北市大安區錦安里12鄰 潮州街143號二樓 0028319810			
專案名稱 109 年度國中小客家語傳承及文化推廣成果發表觀摩			字案負責人		姜秀燕	
注意事項:						



台北市大安區忠孝東路三段1號光華館310室

領款人		新小 34 (親簽)	身分證字號	H220670982		
巨籍地址		臺北市大安區錦安里 12 鄰潮州街 143 號二樓	通訊電話	0928640670		
於中華民國 109 年						
	☑非固定薪資(50)	領款總額:新台幣元 所得總額超過 84,501 元,需代扣 <u>5</u> %所得稅,新台幣元。 所得總額超過 23,800 元,需代扣 <u>1.91</u> %二代健保補充保費,新台幣元。 領款淨額:新台幣元				
領款	□競技競賽及機會 中獎獎金(91)	□獎金:新台幣 元 □獎品:				
金額	□ 10 衣魚へ □ 90 其他 □ 56 星 熔 類 双 30 0 10 元 、					
	□99 自行出版 Ex.稿費、演講費	註:以執行業務所得為投保金額者,包括:專門職業及技術人員自行執者(第 1 類 第 5 目被保險人)或自營作業且在職工會加保者(第 2 類第 1 目被保險人)免扣,請檢附投保證明文件。 分證正面 身分證反面				
中華民國國民身分證			文 許 應 盛 母 廖 熙 怡 配 偶 役 別 出生地臺灣省桃園縣 住 址臺北市大安區錦安里12鄉 潮州街143號二樓 0028319810			
專案名稱 109 年度國中小客家語傳承及文化推廣成果發表觀摩			案負責人	姜秀燕		
the limit	注意事項:					