

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	朱敏綾	身分證字號	C220461513
戶籍地址	桃園市蘆竹區吉祥里 4 鄰南 祥路 364 號 7 樓	通訊電話	

於中華民國 109 年 7 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領 款 金 額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 7100 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會 中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面
	

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	朱敏綾	身分證字號	C220461513
戶籍地址	桃園市蘆竹區吉祥里 4 鄰南 祥路 364 號 7 樓	通訊電話	

於中華民國 109 年 8 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領 款 金 額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 10,650 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會 中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面
	

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	朱敏綾	身分證字號	C220461513
戶籍地址	桃園市蘆竹區吉祥里 4 鄰南 祥路 364 號 7 樓	通訊電話	

於中華民國 109 年 9 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領 款 金 額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 8,950 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會 中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面
	

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	朱敏綾	身分證字號	C220461513
戶籍地址	桃園市蘆竹區吉祥里 4 鄰南 祥路 364 號 7 樓	通訊電話	

於中華民國 109 年 10 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領 款 金 額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 2,700 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會 中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面
	

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	朱敏綾	身分證字號	C220461513
戶籍地址	桃園市蘆竹區吉祥里 4 鄰南 祥路 364 號 7 樓	通訊電話	

於中華民國 109 年 11 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領 款 金 額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 1,350 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會 中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面
	

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

勞 務 報 酬 單

領款人	沈芳儀	身分證字號	R220862889
戶籍地址	桃園市楊梅區瑞塘里 35 鄰 福矜路 92 巷 13 號二樓	通訊電話	

於中華民國 109 年 7 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 13,100 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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



身分證反面



專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

注意事項：

- 伍、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。
- 陸、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。
- 柒、領款人與簽單人同為一人，如有冒領或偽造，應負法律之責。
- 捌、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	沈芳儀	身分證字號	R220862889
戶籍地址	桃園市楊梅區瑞塘里 35 鄰 福鈴路 92 巷 13 號二樓	通訊電話	

於中華民國 109 年 8 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 7,350 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面
	

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	沈芳儀	身分證字號	R220862889
戶籍地址	桃園市楊梅區瑞塘里 35 鄰 福鈴路 92 巷 13 號二樓	通訊電話	

於中華民國 109 年 9 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 1,100 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面
	

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	沈芳儀	身分證字號	R220862889
戶籍地址	桃園市楊梅區瑞塘里 35 鄰 福鈴路 92 巷 13 號二樓	通訊電話	

於中華民國 109 年 10 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領 款 金 額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 16,400 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面
	

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	許紋綾	身分證字號	H224944698
戶籍地址	桃園市中壢區中榮里 10 鄰 中原路 81 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 7 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 3,850 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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



身分證反面



專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	許紋綾	身分證字號	H224944698
戶籍地址	桃園市中壢區中榮里 10 鄰 中原路 81 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 8 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 3,000 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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



身分證反面



專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

勞 務 報 酬 單

領款人	許紋綾	身分證字號	H224944698
戶籍地址	桃園市中壢區中榮里 10 鄰 中原路 81 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 10 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 2,200 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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



身分證反面



專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

勞 務 報 酬 單

領款人	許紋綾	身分證字號	H224944698
戶籍地址	桃園市中壢區中榮里 10 鄰 中原路 81 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 12 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 1,100 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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



身分證反面



專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	馮華雯	身分證字號	H222515233
戶籍地址	桃園市平鎮區南勢里 1 鄰三和路 279 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 7 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 16,595 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	馮華雯	身分證字號	H222515233
戶籍地址	桃園市平鎮區南勢里 1 鄰三和路 279 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 8 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 16,500 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	馮華雯	身分證字號	H222515233
戶籍地址	桃園市平鎮區南勢里 1 鄰三和路 279 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 9 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 16,500 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	馮華雯	身分證字號	H222515233
戶籍地址	桃園市平鎮區南勢里 1 鄰三和路 279 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 10 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 16,500 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	馮華雯	身分證字號	H222515233
戶籍地址	桃園市平鎮區南勢里 1 鄰三和路 279 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 11 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 16,500 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10% 所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	馮俞榕	身分證字號	H222754650
戶籍地址	桃園市平鎮區南勢里 1 鄰三和路 279 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 9 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 10,500 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10% 所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面
	

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	馮俞榕	身分證字號	H222754650
戶籍地址	桃園市平鎮區南勢里 1 鄰三和路 279 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 12 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 10,500 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面
	

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	馮瑞雯	身分證字號	H221449696
戶籍地址	桃園市平鎮區南勢里 1 鄰三和路 279 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 7 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 16,800 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	馮瑞雯	身分證字號	H221449696
戶籍地址	桃園市平鎮區南勢里 1 鄰三和路 279 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 8 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 16,500 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面
	

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	馮瑞雯	身分證字號	H221449696
戶籍地址	桃園市平鎮區南勢里 1 鄰三和路 279 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 9 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 16,500 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面
	

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	馮瑞雯	身分證字號	H221449696
戶籍地址	桃園市平鎮區南勢里 1 鄰三和路 279 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 10 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 16,500 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面
	

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	馮瑞雯	身分證字號	H221449696
戶籍地址	桃園市平鎮區南勢里 1 鄰三和路 279 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 11 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 16,500 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	馮聖方	身分證字號	H123684655
戶籍地址	桃園市平鎮區南勢里 1 鄰三和路 279 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 7 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 16,700 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面
	

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	馮聖方	身分證字號	H123684655
戶籍地址	桃園市平鎮區南勢里 1 鄰三和路 279 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 8 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 16,500 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面
	

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	馮聖方	身分證字號	H123684655
戶籍地址	桃園市平鎮區南勢里 1 鄰三和路 279 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 9 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣_____元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容_____ 領款總額：新台幣_____元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣_____元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面
	

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

勞 務 報 酬 單

領款人	馮聖方	身分證字號	H123684655
戶籍地址	桃園市平鎮區南勢里 1 鄰三和路 279 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 10 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 16,500 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10% 所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面
	

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

勞 務 報 酬 單

領款人	馮聖方	身分證字號	H123684655
戶籍地址	桃園市平鎮區南勢里 1 鄰三和路 279 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 11 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 16,500 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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	身分證反面
	

專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

勞 務 報 酬 單

領款人	徐悅玲	身分證字號	H224044415
戶籍地址	桃園市新屋區石牌里 8 鄰石 牌嶺 29 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 7 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領 款 金 額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 12,000 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會 中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣_____元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容_____ 領款總額：新台幣_____元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣_____元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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



身分證反面



專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	徐悅玲	身分證字號	H224044415
戶籍地址	桃園市新屋區石牌里 8 鄰石牌嶺 29 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 9 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 <u>10,900</u> 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 _____ 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/> _____	提供勞務內容 _____ 領款總額：新台幣 _____ 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10% 所得稅，新台幣 _____ 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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



身分證反面



專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	徐悅玲	身分證字號	H224044415
戶籍地址	桃園市新屋區石牌里 8 鄰石牌嶺 29 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 9 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 <u>13,600</u> 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 _____ 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/> _____	提供勞務內容 _____ 領款總額：新台幣 _____ 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10% 所得稅，新台幣 _____ 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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



身分證反面



專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	徐悅玲	身分證字號	H224044415
戶籍地址	桃園市新屋區石牌里 8 鄰石牌嶺 29 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 10 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 16,400 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 _____ 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/> _____	提供勞務內容 _____ 領款總額：新台幣 _____ 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10% 所得稅，新台幣 _____ 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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



身分證反面



專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

勞 務 報 酬 單

領款人	徐悅玲	身分證字號	H224044415
戶籍地址	桃園市新屋區石牌里 8 鄰石牌嶺 29 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 11 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 <u>12,250</u> 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 _____ 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/> _____	提供勞務內容 _____ 領款總額：新台幣 _____ 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10% 所得稅，新台幣 _____ 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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



身分證反面



專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

勞 務 報 酬 單

領款人	徐悅玲	身分證字號	H224044415
戶籍地址	桃園市新屋區石牌里 8 鄰石牌嶺 29 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 12 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 <u>7,600</u> 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣_____元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/> _____	提供勞務內容_____ 領款總額：新台幣_____元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣_____元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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



身分證反面



專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	馮素雯	身分證字號	H220644213
戶籍地址	桃園市平鎮區南勢里 1 鄰三 合路 279 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 9 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領 款 金 額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 10,500 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會 中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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



身分證反面



專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	馮素雯	身分證字號	H220644213
戶籍地址	桃園市平鎮區南勢里 1 鄰三 合路 279 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 12 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領 款 金 額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 10,650 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會 中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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



身分證反面



專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	潘駿朋	身分證字號	T124193134
戶籍地址	桃園市龍潭區祥和里 3 鄰中興路 九龍段 355 巷 42 弄 11 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 9 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領 款 金 額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 11,150 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會 中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣_____元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容_____ 領款總額：新台幣_____元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣_____元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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

身分證反面



專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

勞 務 報 酬 單

領款人	潘駿朋	身分證字號	T124193134
戶籍地址	桃園市龍潭區祥和里 3 鄰中興路 九龍段 355 巷 42 弄 11 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 10 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領 款 金 額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 19,350 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會 中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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



身分證反面



專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	潘駿朋	身分證字號	T124193134
戶籍地址	桃園市龍潭區祥和里 3 鄰中興路 九龍段 355 巷 42 弄 11 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 11 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領 款 金 額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 8,100 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會 中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣 元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 領款總額：新台幣 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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

身分證反面



專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。

閱野文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

勞 務 報 酬 單

領款人	潘駿朋	身分證字號	T124193134
戶籍地址	桃園市龍潭區祥和里 3 鄰中興路 九龍段 355 巷 42 弄 11 號	通訊電話	

於中華民國 109 年 12 月 30 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項：

領 款 金 額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 14,350 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
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會 中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣_____元 <input type="checkbox"/> 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容_____ 領款總額：新台幣_____元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣_____元。
	稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 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

身分證反面



專案名稱	109 年農博營運	專案負責人	林怡慧
------	-----------	-------	-----

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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。