

## 合作契約書

立約人：綠雷德創新股份有限公司（以下簡稱甲方）  
黃馨玉（以下簡稱乙方）

緣甲方執行國立故宮博物院（以下簡稱故宮）的專案「『兒童學藝中心展示教育線上線下整合服務』藝文採購案」，委託乙方協助故事開發與拍攝。雙方本於誠信互利之基礎，爰同意簽訂本合作契約書（以下簡稱本契約），條款如下：

### 第一條 合作標的內容

1、 甲方委託乙方於本專案期間協助故事內容、道具開發及影片拍攝，乙方協助甲方開發相關活動內容，並協助拍攝等相關事宜。

### 第二條 委託費用

- 1、 費用：新台幣 190,000 元(含稅)，本次費用將分兩期進行匯款，第一期訂金於終版文稿交付後通知請款；尾款於故宮最後一期款項撥款後通知請款。
- 2、 甲方將於乙方交付四則終版文稿後，於一週內通知乙方訂金請款，提供發票或是個人勞務報酬單，甲方將於收到單據後次月 10 日匯款給乙方訂金新台幣 120,000 元整。
- 3、 甲方將於收到故宮最後一期款項後一週內通知乙方尾款請款，提供發票或是個人勞務報酬單，甲方將於收到單據後預計 111 年 02 月 18 日匯款給乙方尾款新台幣 70,000 元整，實際匯款將依故宮最後一期款項撥款時程，提前亦或延後匯款。
- 4、 每次款項匯款需酌收新台幣 30 元整，手續費用會至匯款款項中扣除。

### 第三條 違約責任

- 1、 甲乙雙方履約有違反本契約任一條款之情事者，受害方得以書面通知違約方全部或部份終止或解除本契約，違約方並應賠償受害方因此而造成之損害（包括但不限於支出律師費、訴訟費、和解金、罰款等）。
- 2、 乙方設計規劃時，若因天候、情事變更、疫情或不可歸責乙方之事由而致拖延交付成品時，乙方不需負賠償與法律責任。
- 3、 乙方若因交付期程致使甲方專案時間延遲，造成甲方損失，乙方須就甲方損失之金額負賠償責任。
4. 時程規定：  
乙方需於 10 月 29 日前交付說故事內容稿件與道具設計。  
影片拍攝須於 11 月底前完成。

### 第四條 契約生效、終止及修訂

- 1、 本契約自雙方簽訂日起生效，契約期間至甲方付款後終止。
- 2、 本契約任何一方如有被收購、停業、破產、重整、解散、營業讓與等情形，則本契約自動終止。

### 第五條 契約權利義務移轉之限制

本契約任何一方不得將契約或其所生之權利之部分或全部轉讓予他人。



第六條 契約補充與修改

- 1、 本契約如有任何變更、修正、未訂事宜或對內容之解釋發生疑義影響契約之履行時，雙方應本誠信原則共同協議解決，並經雙方同意後以書面為之。
- 2、 由乙方開發之故事內容與道具，將授權甲方於本契約所示藝文採購案不限時間、目的、次數、地域使用（包含但不限於重製與改作等行為），無須再通知立同意書人或經立同意書人再次同意。若乙方提供之內容有侵犯他人著作權情事發生，乙方須擔負一切法律責任，但如甲方明知或可得而知或發生侵害爭議之內容係依甲方之指示完成者，不在此限。甲方同意乙方可將甲方列入其客戶名單，且乙方設計之內容可於乙方課程或活動中使用與演出。

第七條 適用法律與管轄法院

本契約條款依中華民國法律為準據法。因本契約所生之一切爭議，雙方同意本誠信原則協議解決之；如有訴訟之必要時，以臺灣臺北地方法院為第一審管轄法院。

第八條 完整合意

本契約構成雙方對本專案合作完整之合意。任何於本契約生效前經雙方協議而未記載於本契約之事項，對雙方皆無拘束力。

第九條 契約收執

本契約正本一式二份，經雙方用印後各執正本乙份為憑。

立契約書人

甲 方：綠雷德創新股份有限公司

負 責 人：施正仁

聯絡地址：台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

統一編號：90742969



乙 方：黃馨玉

聯絡地址：241 新北市三重區河邊北街 256 巷 28 號 5 樓

身分證字號：Q222654311

中 華 民 國      1 1 0      年      1 0      月      2 5      日

## 領據

茲收到綠雷德創新股份有限公司「居家創意活動方案內容發想及影片  
拍攝」費用新台幣陸萬元整。

此致綠雷德創新股份有限公司

領款單位：凹凸之外



負責人：蔣禎耘



統一編號：10007973

單位地址：234新北市永和區福和路29號4樓

聯絡電話：0917873452

中華民國 110 年 11 月 19 日




## 勞 務 報 酬 單

領款人	張貴來 (親簽)	身分證字號	(居)FC 00831638
戶籍地址	新北市淡水區八勢里八勢一街 12 巷 3 號 3 樓	通訊電話	0907-709-305

於中華民國 110 年 12 月 03 日茲收到綠雷德創新股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50) (工讀生/義交)	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 2.11% 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(護理師) <input type="checkbox"/> _____	提供勞務內容 <u>居家創意活動方案內容發想及影片拍攝。</u> 領款總額：新台幣 <u>15,000</u> 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10% 所得稅，新台幣 <u>0</u> 元。 所得總額達 20,000 元，需代扣 2.11% 二代健保補充保費，新台幣 <u>0</u> 元。(註) 領款淨額：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 (導覽老師)	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	故宮兒藝推廣活動	專案負責人	王宜寧
------	----------	-------	-----

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	張安來 (親簽)	身分證字號	(居)FC 00831638
戶籍地址	新北市淡水區八勢里八勢一街 12 巷 3 號 3 樓	通訊電話	0907-709-305

於中華民國 110 年 12 月 10 日茲收到綠雷德創新股份有限公司下列款項：

領 款 金 額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50) (工讀生/義交)	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 2.11%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(護理師) <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 <u>居家創意活動方案內容發想及影片拍攝。</u> 領款總額：新台幣 <u>15,000</u> 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 <u>0</u> 元。 所得總額達 20,000 元，需代扣 2.11%二代健保補充保費，新台幣 <u>0</u> 元。(註) 領款淨額：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 (導覽老師)	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)或自營業且任職工會加保者 (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	故宮兒藝推廣活動	專案負責人	王宜寧
------	----------	-------	-----

### 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	張安來 (親簽)	身分證字號	(居)FC 00831638
戶籍地址	新北市淡水區八勢里八勢一街 12 巷 3 號 3 樓	通訊電話	0907-709-305

於中華民國 110 年 12 月 17 日茲收到綠雷德創新股份有限公司下列款項：

領 款 金 額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50) (工讀生/義交)	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 2.11%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(護理師) <input type="checkbox"/> _____	提供勞務內容 <u>居家創意活動方案內容發想及影片拍攝。</u> 領款總額：新台幣 <u>15,000</u> 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 <u>0</u> 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 (導覽老師)	所得總額達 20,000 元，需代扣 2.11%二代健保補充保費，新台幣 <u>0</u> 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	故宮兒藝推廣活動	專案負責人	王宜寧
------	----------	-------	-----

### 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	張安來 (親簽)	身分證字號	(居)FC 00831638
戶籍地址	新北市淡水區八勢里八勢一街 12 巷 3 號 3 樓	通訊電話	0907-709-305

於中華民國 110 年 12 月 24 日茲收到綠雷德創新股份有限公司下列款項：

領 款 金 額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50) (工讀生/義交)	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 2.11%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(護理師) <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 <u>居家創意活動方案內容發想及影片拍攝。</u> 領款總額：新台幣 <u>15,000</u> 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣 <u>0</u> 元。 所得總額達 20,000 元，需代扣 2.11%二代健保補充保費，新台幣 <u>0</u> 元。(註) 領款淨額：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 (導覽老師)	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	故宮兒藝推廣活動	專案負責人	王宜寧
------	----------	-------	-----

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。