

工讀生, 948



綠雷德文創股份有限公司

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	沈逸軒 (親簽)	身分證字號	J122988020
戶籍地址	新竹縣竹北市國盛街240巷63號	通訊電話	0928055605

於中華民國 109 年 2 月 8 日茲收到綠雷德文創股份有限公司下列款項：

領款金額	<input checked="" type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 948 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
-----------	-----------

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。



綠雷德文創股份有限公司

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	姜智元 (親簽)	身分證字號	J122991643
戶籍地址	新竹縣竹北市國盛街240巷7號3樓	通訊電話	0984399322

於中華民國109年 2 月 8 日茲收到綠雷德文創股份有限公司下列款項：



領款金額	<input checked="" type="checkbox"/> 非固定薪資(50)	領款總額：新台幣 948 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。

 中華民國國民身分證 姓名 姜 智 元 出生年月日 民國 89 年 1 月 31 日 發證日期 民國104年4月9日(竹縣)初發 性別 男 統一編號 J122991643	父 姜 禮 賢 母 陳 寶 貴 配偶 役別 出生地 臺灣省新竹市 住址 新竹縣竹北市新社里19鄰 國盛街240巷7號三樓 0067904313
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。
- 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	盧星福 (親簽)	身分證字號	J121351725
戶籍地址	新竹縣寶山鄉新城村寶新 路一段56巷8號	通訊電話	037-998049
於中華民國 109 年 2 月 8 日茲收到綠雷德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 checked="" type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/> _____	提供勞務內容 <u>舞獅表演</u> 領款總額：新台幣 <u>10,000</u> 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	新竹北山打中午	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。 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。			



綠雷德文創股份有限公司

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	盧星福 (親簽)	身分證字號	J121351725
戶籍地址	新竹縣寶山鄉新城村 寶新路二段56巷88號	通訊電話	0937-999049
於中華民國 109 年 2 月 9 日茲收到綠雷德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 checked="" type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 <u>舞獅表演</u> 領款總額：新台幣 <u>10,000</u> 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣_____元。 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。	
	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		
身分證正面		身分證反面	
專案名稱	新竹北山打中牛	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。 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。			

王云希 10,000



綠雷德文創股份有限公司

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	王云希 (親簽)	身分證字號	R223599481
戶籍地址	高市楠梓區德順路 555 巷 53/6F	通訊電話	0970707867

於中華民國 109 年 2 月 8 日茲收到綠雷德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 checked="" type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/> _____	提供勞務內容 <u>薩克斯風表演</u> 領款總額：新台幣 <u>10,000</u> 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣_____元。 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。
	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	

身分證正面	身分證反面

專案名稱	新竹北山打中午	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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。



綠雷德文創股份有限公司

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	彭峻陽 (親簽)	身分證字號	J122616734
戶籍地址	新竹縣北埔鄉大林村 又鄰小分林10號之30	通訊電話	0907945638

於中華民國 109 年 2 月 8 日茲收到綠雷德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 checked="" type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/>	提供勞務內容 <u>八音演出</u> 領款總額：新台幣 <u>10,000</u> 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣_____元。 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
	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	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	新竹北山打中午	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。
- 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	彭峻陽 (親簽)	身分證字號	J122616734
戶籍地址	新竹縣北埔鄉大林村6鄰 小分林10號之30	通訊電話	0907945638

於中華民國 109 年 2 月 9 日茲收到綠雷德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 checked="" type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/> _____	提供勞務內容 <u>配音表演</u> 領款總額：新台幣 <u>10,000</u> 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	新竹北山打中午	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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。



綠雷德文創股份有限公司

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	黃玉美 (親簽)	身分證字號	H221338652
戶籍地址	新竹市東區光復路東明里233巷23號	通訊電話	0939-055716

於中華民國 109 年 2 月 8 日茲收到綠雷德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 checked="" type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/> _____	提供勞務內容 <u>主持</u> 領款總額：新台幣 <u>10,000</u> 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10% 所得稅，新台幣_____元。 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
	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	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	新竹北山打中午	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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。



綠雷德文創股份有限公司

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	黃玉美 (親簽)	身分證字號	H221338652
戶籍地址	新竹市東明街233巷23號	通訊電話	0939-055716

於中華民國 109 年 2 月 9 日茲收到綠雷德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 checked="" type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他 <input type="checkbox"/> _____	提供勞務內容 <u>主持</u> 領款總額：新台幣 <u>10,000</u> 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣_____元。 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。
	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	

身分證正面	身分證反面

專案名稱	新竹北山打中午	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。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。



綠雷德文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段1號光華館310室

勞務報酬單

9A 70 薪 13 月 薪

於中華民國 109 年 02 月 08 日茲收到 綠雷德文創股份有限公司

應領金額(大寫): 新台幣 零 拾 零 萬 捌 仟 捌 百 零 拾 零 元整

領款人	詹鏗璞	身分證字號	K222428979		
戶籍地址	桃園市中坜區 領航南路一段 223 號 13F	通訊電話	0931367472		
代扣稅額		代扣補充保費		實領金額	8800

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。



專案
名稱

新竹打中午演出

專案
負責人

姜秀燕



綠雷德文創股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段1號光華館310室

勞務報酬單

講古相聲演出

於中華民國 109 年 02 月 08 日茲收到 綠雷德文創股份有限公司

應領金額(大寫)：新台幣 零 拾 零 萬 參 仟 零 百 零 拾 零 元整

領款人	張秋玉		身分證字號	K220911819	
戶籍地址	竹市中華路6段597號			通訊電話	0912595029
代扣稅額		代扣補充保費		實領金額	3000

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。

 <p>中華民國國民身分證</p> <p>姓名 劉 秋 玉</p> <p>出生年月日 民國 59 年 4 月 9 日</p> <p>發證日期 民國101年2月6日(竹市)補發</p> <p>性別 女</p> <p>K220911819</p>	 <p>父 劉 阿 旺 母 劉 王 春 妹</p> <p>配偶 吳 彥 佑 役別</p> <p>出生地 臺灣省苗栗縣</p> <p>住址 新竹市香山區中隘里9鄰 中華路六段597號</p> <p>0154185109</p>
---	--

專案
名稱

新竹打中午演出

專案
負責人

姜秀燕

袋鼠
打中
陳璋儒

XE 54117862 統一發票(三聯式)

一〇九年一、二月份

買受人: 綠雷德文創股份有限公司

統一編號: 42656090 中華民國109年二月八日

地址: 縣市 鄉鎮市區 路街 段 巷 弄 號 樓 室

買受人註記欄			
區分	進貨及費用	固定資產	
得扣抵			
不扣抵			

1-2

編號:

品名	數量	單價	金額	備註
演出費			954.-	
銷售額合計			954.-	
營業稅	應稅	零稅率	免稅	
	✓			
總計			1000.-	
總計新臺幣 (中文大寫) 壹仟元整				



※應稅、零稅率、免稅之銷售額應分別開立統一發票，並應於各該欄打「✓」。
買受人註記欄之註記方法：營業人購進貨物或勞務應先按其用途區分為「進貨及費用」與「固定資產」，其進項稅額，除營業稅法第十九條第一項屬不可扣抵外，其餘均得扣抵，並在各該適當欄內打「✓」符號。

第二聯 扣抵聯

免用統一發票收據

中華民國 109 年 2 月 8 日

統一編號 42656090

買受人: 綠雷德文創股份有限公司 地址:

袋鼠打中快樂山歌班

品名	數量	單價	總價	備註
表演費		5000	5000	收據專用章
合計新臺幣 伍千 佰 拾 元整				銀貨兩訖



付回
 35862270 統一發票 (三聯式)
 九年一、二月份

買受人: 綠雪德文創股份有限公司
 統一編號: 42656040
 地址: 縣市 鄉鎮市區 路街 段 巷 弄 號 樓 室

買受人註記欄			
區分	進貨及費用	固定資產	
得扣抵			
不得扣抵			

1-2

編號:

品名	數量	單價	金額	備註
MIC 筆	5	100	500	
銷售額合計				
營業稅	應稅	零稅率	免稅	25
總計				525
總計新臺幣 (中文大寫)				壹仟伍佰貳拾伍元



※應稅、零稅率、免稅之銷售額應分別開立統一發票，並應於各該欄打「✓」。
 買受人註記欄之註記方法：營業人購進貨物或勞務應先按其用途區分為「進貨及費用」與「固定資產」，其進項稅額，除營業稅法第十九條第一項屬不可扣抵外，其餘均得扣抵，並在各該適當欄內打「✓」符號。

第二聯 扣抵聯