

10月預支款

中華民國110年9-10月份  
收銀機統一發票

RK 79010097

兒女日工作巧教具



川越文具

電子發票證明聯  
110年09-10月  
SM-42167784

2021-10-17 16:13:08 格式 25  
隨機碼 4922 總計 869  
賣方 16891555 買方 90742969



店號: GXU00001 機: 003 A  
退貨憑電子發票證明聯正本辦理

交易明細

日期: 2021-10-17 16:13:08  
營業人統編: 16891555  
川越文具禮品有限公司  
(02)8961-1103  
新北市板橋區中山路一段32號(2樓)  
買方統編: 90742969  
發票號碼: SM42167784  
22文具 8 \* 40 320TX  
22文具 2 \* 18 36TX  
小計 356TX  
折扣-15% -53TX  
03文具 1 \* 21 21TX  
折扣-5% -1TX  
03文具 1 \* 13 13TX  
折扣-5% -1TX  
29文具 1 \* 25 25TX  
29文具 5 \* 41 205TX  
11文具 10 \* 32 320TX  
折扣-5% -16TX  
小計 869TX  
共 7 項 總計 869元

現金 \$869  
找零 \$0  
應稅銷售額 \$828  
免稅銷售額 \$0  
稅額 \$41  
退貨憑電子發票證明聯正本辦理

龍龍二手書坊  
統編: 10318202  
http://www.spbook.com.tw  
電話: (02)8531-6044

2021/10/14 09:28 頁1

統編: 96742969

應稅金額 1419 元  
免稅銷售額 58 元

合計: 1477

二手雜誌

Android系統 ios系統



消費索取雲端發票  
APP 兌獎 e 指搞定

檢舉不法逃漏稅，請寫真實姓名地址，寄贈與  
人所在地稅務機關。  
贈稅局全國免費服務專線: 0800-000-321  
檢舉真實不法情事: 台北郵政5-75號信箱

營業稅、免稅之銷售額應分別開立統一發票，並應於各款額打「✓」。  
買受人註記欄之註記方法：營業人贈送貨物或勞務應先將共用途區分為「送貨及費用」與「固定資產」，其送項稅額，除營業稅法第十九條第一項屬不  
可扣抵外，其餘均得扣抵，並在各款送項區內打「✓」符號。

第二聯 扣抵聯

品名	數量	單位	價金	額	備註
中華各巴特印圖	4		93.25	381	
減 29					
銷 售 稅					
應 稅 額					
零 稅 率					
免 稅 額					
總 計			400		
總計新臺幣 (中文大寫)	肆 仟 伍 拾 元				



營業人蓋用統一發票專用章

買受人: 龍龍二手書坊  
統一編號: 90742969  
地址: 縣市區  
中華民國110年9月13日

買受人註記欄	區分	運費	得扣抵	不扣抵
運費				
得扣抵				
不扣抵				

免稅B RG 23499350 統一發票 (三聯式) 9-10  
發 票 一 一〇年九、十月份



10月預支款

國人權日

工作場  
教具

**川越文具**  
**電子發票證明聯**  
**110年09-10月**  
**SM-42168322**

2021-10-18 21:16:05 格式 25  
隨機碼 0422 總計 797  
賣方 16891555 買方 90742969



店號:GXU00001 機:003 A  
退貨憑電子發票證明聯正本辦理

## 交易明細

日期: 2021-10-18 21:16:05  
營業人統編: 16891555  
川越文具禮品有限公司  
(02)8961-1103  
新北市板橋區中山路一段32號(2樓)  
買方統編: 90742969  
發票號碼: SM42168322

22文具	1 * 162	162TX
11文具	2 * 21	42TX
11文具	10 * 21	210TX
折扣-5%		-11TX
03文具	3 * 13	39TX
折扣-5%		-2TX
24文具	10 * 10	100TX
29文具	10 * 20	200TX
03文具	3 * 13	39TX
折扣-5%		-2TX
24文具	2 * 10	20TX
小計		797TX
共 8項	總計	797元

現金 \$797  
找零 \$0  
應稅銷售額 \$759  
免稅銷售額 \$0  
稅額 \$38  
退貨憑電子發票證明聯正本辦理

免用統一發票收據

統一編號

90742969

綠寶德創新股份有限公司 台照

110 年 10 月 21 日

品名	數量	單價	總價	備註
影印			131	
影印	0			
新台幣 萬 千 壹 百 零 拾 壹 元 整				



兒教 教具

台照太古行 收據

品名	數量	單價	總價	備註
影印	1		250	
合計新台幣	萬 千 貳 佰 拾 元 角 整			

地址: 台北市漢中街140號 電話: 2388-1913 • 2371-9668

中華民國110年10月20日

北市免用統一發票編號 77135673

銀貨兩訖

太古行 免用發票專用章 統一編號 77135673 負責人: 楊碧蓮 TEL: 371-9668 台北市漢中街140號



10月預支款

# 免用統一發票收據

中華民國 110年 10月 23日

統一編號

90742969

買受人：綠雷德創新股份有限公司 地址：

品名摘要	數量	單價	總價	備註
1. 便當	38	80	3040	收據專用章
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

合計新台幣 一萬 叁千 零 百 肆拾 零 元 角

銀貨兩訖

新店區中華路87號1F  
免用統一發票  
統一編號:31461196  
清萍便當店  
TEL:86657883

國豐

# 免用統一發票收據

中華民國 110年 10月 24日

統一編號

90742969

買受人：綠雷德創新股份有限公司 地址：

品名	數量	單價	總價	備註
便當	37	70	2590	收據專用章

合計新臺幣 一萬 貳千 伍 百 玖拾 元 整

銀貨兩訖

東之米池上飯包  
免用統一發票章  
統一編號  
72662513  
負責人:林俊郎  
電話:8667-6729  
新北市新店區民權路125號

俊林

FamilyMart

電子發票證明聯

110年09-10月

RX-08704527

2021-10-23 12:42:05 格式:25

隨機碼:4145 總計:\$90

賣方:41188345 買方:90742969



014690新店莊敬店01序23192538

\*\*退貨時請攜帶電子發票證明聯

味丹多喝水 20x 3 60T

味丹竹炭水 20x 2 40T

飲料促 10 86 4

應稅銷售額

5. 項 總計 \$90

代售 \$2現金

找零 \$910

\$1002

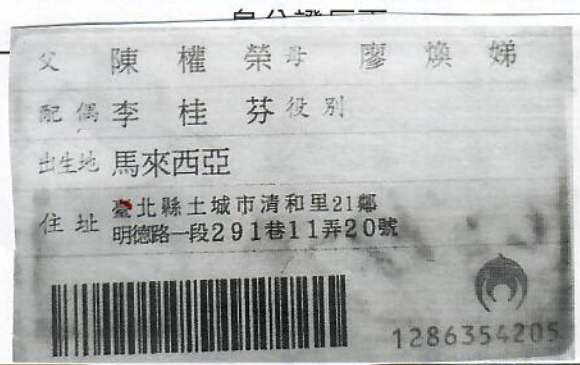


## 勞務報酬單

領款人	陳欽生 (親簽)	身分證字號	F126543855
戶籍地址	新北市土城區, 明德路一段 291 巷 11 弄 20 號	通訊電話	0911589218

於中華民國 110 年 月 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)	提供勞務內容 <u>導覽</u> 領款總額：新台幣 <u>21,000</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 checked="" 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_____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。



專案名稱	2021 年國際兒童人權日	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。

04



## 勞 務 報 酬 單

領款人	李易泫 (親簽)	身分證字號	C121624290
戶籍地址	基隆市暖暖區東碇路51號6樓	通訊電話	0966-568-0977

於中華民國 110 年 10 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 checked="" type="checkbox"/> 非固定薪資(50) (工讀生/義交)	領款總額：新台幣 <u>2880</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 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)	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 (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 _____ 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。

 <p>中華民國國民身分證</p> <p>姓名 李 易 泫</p> <p>出生年月日 民國 89 年 6 月 22 日</p> <p>性別 男</p> <p>登記日期 民國 109 年 6 月 29 日 (基市) 換發</p> <p>C121624290</p>	 <p>父 李 志 輝 母 劉 湘 玲</p> <p>配偶 役別</p> <p>出生地 臺灣省基隆市</p> <p>住址 基隆市中山區德和里33鄰 復興路201巷1弄40號</p> <p>0178309418</p>
--	--

專案名稱	2021 年國際兒童人權日	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。

fb



## 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3F	通訊電話	0984399322

於中華民國 110 年 10 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 checked="" type="checkbox"/> 非固定薪資(50) (工讀生/義交)	領款總額：新台幣 <u>2880</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 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)	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 (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 _____ 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。

 <p>中華民國身分證</p> <p>姓名 姜 智 元</p> <p>出生年月日 民國 89 年 1 月 31 日</p> <p>發證日期 民國104年4月9日(竹縣)初發</p> <p>J122991643</p>	<p>身分證反面</p> <p>父 姜 禮 賢 母 陳 寶 貴</p> <p>配偶 役別</p> <p>出生地 臺灣省新竹市</p> <p>住址 新竹縣竹北市新社區19鄰 國盛街240巷7號三樓</p> <p>0067904313</p>
---	---

專案名稱	2021 年國際兒童人權日	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。

16



## 勞 務 報 酬 單

領款人	劉奕群 (親簽)	身分證字號	F230004907
戶籍地址	新北市永和區中溪里1鄰中興路一段108巷3號7樓	通訊電話	0926109268

於中華民國 110 年 10 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 checked="" type="checkbox"/> 非固定薪資(50) (工讀生/義交)	領款總額：新台幣 <u>2880</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 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)	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 (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_____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。



專案名稱	2021 年國際兒童人權日	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。