

**乙表3 財政部中區國稅局**  
**年度 月至 月幼兒園業務狀況調查紀錄表**

	函查
	訪查
	駐查

執業名稱：	扣繳統一編號：		
執業地址：	身分證統一編號：		
負責人：	業別：	電話：	
開業日期：	立案方式：	立案文號：	
經營方式：	承租方式：		
座落地址：	房屋稅籍編號：	每月租金：	
所有權人姓名：	所有權人IDN：	承租期間：	押金金額：

以上基本資料，請詳予核對，如有錯誤，請惠予更正。  
費單位如有給付所得稅法第88條規定各類所得(如薪資、執行業務、租賃等所得)，請依各類所得扣繳率標準扣繳稅款，並依同法第89、92條規定繳納稅款及申報扣(免)繳憑單。如有扣繳相關問題，請逕洽各分局、稽徵所扣繳承辦單位。

(如線框內語皆未填寫。)

屋使用情形		棟 樓層，執業場所 樓，住家 樓。														
★執業場所若為本人、配偶或直系親屬所有，請於「承租方式」欄內載明與房屋所有權人之關係。																
本 年 度 上 課 期 間	上半年	月 日至 月 日及 月 日至 月 日	寒 假 月 日至 月 日及 月 日至 月 日													
	下半年	月 日至 月 日及 月 日至 月 日	暑 假 月 日至 月 日及 月 日至 月 日													
收 費 狀 況	班 數	總 人 數	下列各項收費請勾選每學期或每月收費													
			學費	活動費	材料費	保險費	餐點費	交通費	才藝費	服裝費	其他( )					
招			<input type="checkbox"/> 每期 <input type="checkbox"/> 每月	平均人數	<input type="checkbox"/> 每期 <input type="checkbox"/> 每月											
招 生 紀 錄 ( 招 生 班 名 不 同 者 ， 請 自 費 更 改 )	大 班	全 日 制														
		半 日 制														
	中 班	全 日 制														
		半 日 制														
	小 班	全 日 制														
		半 日 制														
	美 語 班	全 日 制														
		半 日 制														
	才 藝 班 ( )	全 日 制														
		半 日 制														
寒 假 班	全 日 制															
	半 日 制															
暑 假 班	全 日 制															
	半 日 制															
安 親 班	全 日 制															
	半 日 制															
延長托育費平均每月 元；特別保育費平均每月 元；其他費用平均每月 元。			(招生資料若不敷使用，請影印浮貼或另行造冊提供。)													
1. 報名繳費收據保存情形： 自 年 月 日迄 年 月 日，收據編號 至 ，共 份。			2. 招生學生名冊紀錄： 自 年 月 日迄 年 月 日，收據編號 至 ，共 份。													
3. 學生保險係向 保險股份有限公司投保(請檢附投保明細及繳費收據影本)。			4. 其他資料：													
業務收入：本年度 月 日至 月 日，收入總額 元。 上列資料內容填載確實無誤。																
說明： 一、資料若有塗改，請務必於塗改處蓋章。 二、背面尚有資料，請翻面填寫。																
負責人簽名蓋章： 年 月 日(日期請務必填寫)																

收入核算情形及說明(調查人員填寫)	上年度同期業務收入核定 元。		
	實地訪、調查或業者自述本年度 月 日至 月 日，收入總額 元。 擬核算本年度 月 日至 月 日，收入總額 元。 說明：		
承辦人	課長(股長)	複核	分局長(主任)

## 其他所得業者基本資料表

業別	幼兒園	<input type="checkbox"/> 雙語 <input type="checkbox"/> 美語 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 其他_____。													
負責人 出生年月日							開始執業日期								
兼業情形		<input type="checkbox"/> 有、 <input type="checkbox"/> 無		供伙情形		<input type="checkbox"/> 有實際供伙 <input type="checkbox"/> 發給伙食代金 <input type="checkbox"/> 無			薪資支付方式		<input type="checkbox"/> 現金袋 <input type="checkbox"/> 轉帳(金融機構_____)				
休業 報備	核准報備文號			休業起始日			休業截止日			休業原因					
												<input type="checkbox"/> 出國 <input type="checkbox"/> 整修內部 <input type="checkbox"/> 其他			
合夥 資料	合夥人姓名		身分證統一編號		分配比例		合夥起日		合夥訖日		合夥人戶籍地址			合夥人電話	
	1.														
	2.														
	3.														
	4.														
★合夥資料若年度中有加入或退出變更合夥狀況者，請詳細填寫。															
平均標 準收費 情形	註冊費(每人每月)		月費(每人每月)		材料費(每人每月)		餐點(每人每月)		交通費(每人每月)		其他(每人每月)				
	項目	金額	項目	金額	項目	金額	項目	金額	項目	金額	項目	金額			
設備	教室			交通車			桌椅			其他					
	間			輛			桌		張		椅		張		
薪資費 用	月 份		一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月	
	聘僱人員數														
	支付薪資總額														
聘僱人 員	職 稱		教師		才藝教師		行政人員		清潔人員		廚房人員		司機		
	聘僱人員數														
	平均月薪														
聘僱人 員明細	職 稱	姓 名	身分證統一編號		到職日期		離職日期		每月薪資		扣繳情形				
設帳 情形	<input type="checkbox"/> 未設帳。(同意依所得稅法第83條暨同法施行細則第13條規定核定所得額。)														
	<input type="checkbox"/> 已設帳未依規定記載。(同意依所得稅法第83條暨同法施行細則第13條規定核定所得額。)														
	<input type="checkbox"/> 已設帳並記載，帳上記載自1月1日起至__月__日止，收入總額_____元，費用總額_____元。														
帳務處 理情形	項目	記帳者姓名電話		身分證字號 或統一編號		地 址		記帳期間		給付酬金情形		有無 扣繳			
	由本單位職員擔任會計記帳	姓名： 電話：						月 日起 月 日止		月付 元 年付 元		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	委託記帳	姓名： 電話：						月 日起 月 日止		月付 元 年付 元		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			

上列資料內容填載確實無誤。

(資料若有塗改，請務必於塗改處蓋章)

負責人簽名蓋章：

年 月 日(日期請務必填寫)