各類所得扣報繳資料更正（註銷）申請書

□扣繳稅額繳款書
本單位因申報時誤勾選執行業務代號致 110 及 111 年度 ☑申報扣免繳憑單 有誤，申請更正。
□申報各類所得扣免繳憑單申報書

更正項目	更正前	更正後	檢附文件
一、扣繳單位			□ 月份現金帳影本 □ 科目費用帳影本 □扣繳稅額繳款書正（影）本 □其他
□統一編號			
□名稱			
□地址			
□扣繳義務人			
二、所得人資料			□身分證影本 □薪資印領清冊影本 □租賃契約書及付款收據影本 □原扣免繳憑單存根聯及更正後報核聯 □原各類所得扣免繳憑單申報書第 2 聯及更正後第 1、2 聯 □其他
□統一編號			
□姓名			
□地址			
三、所得內容			□付款收據影本 ☑契約書影本 ☑原扣免繳憑單存根聯及更正後報核聯 □原各類所得扣免繳憑單申報書第 2 聯及更正後第 1、2 聯 □扣繳稅額繳款書正（影）本 □其他
☑所得類別 1	9A 執行業務 90 其它	9A 執行業務 49 家庭醫學科醫師	
2			
3			
4			
□所得所屬年月			□ 月份現金帳影本 □ 科目費用帳影本 □付款收據影本 □原扣免繳憑單存根聯及更正後報核聯 □原各類所得扣免繳憑單申報書第 2 聯及更正後第 1、2 聯 □扣繳稅額繳款書正（影）本 □其他
□給付日期			
□所得給付年度			
□給付所得總額			□薪資印領清冊影本 □付款收據影本 □扣繳稅額繳款書正（影）本 □契約書影本 □原扣免繳憑單存根聯及更正後報核聯 □原各類所得扣免繳憑單申報書第 2 聯及更正後第 1、2 聯 □其他
□扣繳稅額			
□給付所得淨額			
四、其他			

此　致

財政部　北區　國稅局　中和　分局 稽徵所 服務處

扣繳單位：鈺緯科技開發股份有限公司　（蓋章）
統一編號：89376900
地　　址：新北市中和區中山路 2 段 351 號 9 樓
扣繳義務人：黃漢州　（蓋章）
聯絡人：林素如
聯絡電話：22268631#160

中華民國 112 年 8 月 29 日

醫護人員臨場健康服務合約書

立合約書人：鈺緯科技開發股份有限公司（以下稱甲方）

中原診所　　（以下稱乙方）

茲為甲方委託乙方於甲方辦理臨廠服務時，提供相關健康諮詢服務，經雙方合意約定條款如下：

【第一條】委託期間：自民國 110 年 02 月 06 日起至 111 年 2 月 05 日止。

【第二條】委託內容：

一、乙方受甲方之委託，依照勞工健康保護規則第十條規定，協助甲方辦理勞工健康保護規則之臨場健康諮詢服務。

二、乙方應確保其所派遣之醫師與理人員已取得臨場服務資格，醫師應為職業醫學科醫師或完成勞工健康服務之醫師訓練課程並取得證明文件；護理人員應完成勞工健康服務之護理與相關人員訓練課程並取得證明文件。

【第三條】服務頻率、地點：

一、醫師臨場服務頻率：每年 4 次，每次 2 小時。

二、護理人員服務頻率：每月 4 次，每次 2 小時。

三、服務地點：新北市中和區中山路二段351號9樓。

四、臨場服務之時間地點得經甲乙雙方同意後變更，惟需求方須於二週前提出需求變更。

【第四條】委託費用：甲方應支付乙方下列費用：

一、醫師臨場服務費：每次 6,000 元（含交通費）。

二、護理人員臨場服務費：每次 2,875 元（含交通費）。

【第五條】　付款方式：

一、乙方應於每月25日以前，按醫護人員當月臨場健康服務總次數及前條之規定結算醫護人員臨場服務費並開立收據送至甲方請款。

二、甲方收到乙方請款文件並確認無誤後，應於次月十日前，以匯款方式一次撥付委託費用至乙方指定帳戶名稱如下：

戶名：中原診所王清民

銀行：臺灣銀行

銀行代號：004

銀行帳號：172001029006



【第六條】乙方對執行本業務所接觸、知悉、瞭解或取得之機密資訊(特別是甲方員工之個人資料)應負保密責任並妥為保管，且不得以任何方式揭露或轉遞予第三者。如有違反之行為致造成甲方或甲方員工直、間接之損害或損失時，乙方應負損害賠償及相關法律責任。

【第七條】契約終止：

一、契約期間如因法令更變或因業務需要，雙方得協商終止契約，或以附約變更本契約內容。

二、契約期間如發生違反本契約或有其他重大事由者，另一方得以書面通知違約之方限期內改善；逾期未改善者，另一方得以書面通知提前終止本契約。

三、契約期間一方欲終止合作時，應提前三個月以書面通知對方。

四、因前三項而終止契約者，委託費用之醫護人員臨場服務費部分，按實際已完成之服務時數計算。

【第八條】本契約期滿後，雙方如欲續約，應於滿前三個月另訂新約。

【第九條】未經雙方事前書面同意，不得任意轉讓本契約之權利予第三人，亦不得任意委由第三人代為履行本契約之義務。

【第十條】本契約委由采祥健康管理顧問有限公司指派合格護理師完成服務。

【第十一條】關於本契約如有未盡事宜，雙方應依相關法令、習慣與平等互惠及誠實信用原則公平解決之；若因本契約而訴訟，雙方合意以台灣桃園地方法院為第一審管轄法院。

【第十二條】本契約正本壹式貳份，由甲乙雙方各執壹份為憑。

立合約書人：

甲　方

公　司　名　稱：鈺緯科技開發股份有限公司

統　一　編　號：89376900

負　責　人：陳國森

地　　址：新北市中和區中山路二段 351 號 9 樓

電　　話：02 2226 8631

聯　絡　人：

乙　方

公　司　名　稱：中原診所

統　一　編　號：66965551

負　責　人：王清民

地　　址：桃園市中壢區中山東路一段 313 號

電　　話：03-456 9788/0905183026

聯　絡　人：張惠綾

中　華　民　國　109　年　12　月　30　日

中原診所(衛生福利部與署安署認可服務機構)，為勞工健康服務提供專業優化且更客製化勞工健康服務企劃案，且可申請中小企業臨場健康服務補助計畫，秉著熱忱服務企業之心態，聘僱資深專業特約勞工健康服務醫師、護理或相關人員，為貴公司辦理臨場健康服務，以營造健康工作環境。

「中原診所」符合特約機構條件

臨廠醫師/特約醫護人員報價單

客戶名稱	鈺緯科技開發股份有限公司	地　　址	新北市中和區中山路二段351號9樓
電　　話	02 2226 8631	人　　數	170
傳　　真		承 辦 人	張惠綾
Email	huilingg2116@gmail.com	報價日期	109 年 12 月 28 日

特約醫護人員 <二小時>/4 次/月		NT$2875 元/次
臨廠醫師 < 二小時>/ 4 次/年		NT$6000 元/次
報價章	主管確認	客戶確認
中原診所		

中原診所
地址:桃園市中壢區中山東路一段 313 號
專案經理: 張惠綾
行動電話: 0905183026
E -mail：huilingg2116@gmail.com

各類所得扣繳暨免扣繳憑單
Withholding & Non-Withholding
Tax Statement（電子申報專用）

租賃房屋之房屋稅籍編號
租賃房屋坐落地址或租賃土地地段號:

扣繳單位統一編號	稽徵機關	製單編號	格式代號及所得類別 Category of Income
89376900	F35	9900000489376900	9A 執行業務

所得人統一編(證)號 Taxpayer's ID NO.	國內有無住所 Residency	所得人、執業別代號或其他所得給付項目	適用租稅協定 Tax Agreement
66965551	有（V）無（ ）	90	

所得人姓名 Name of Taxpayer	中原診所	居住地國或地區代碼 Tax Jurisdiction Code		本給付年度內按所得人護照入出境章戳日期累計在華是否已滿183天? □是□否
所得人住址 Present Address	桃園市中壢區中山東路１段３１３號	稅務識別碼 Tax Identification Number (TIN)		

所得所屬年月 Period of Income	所得給付年度 Year of Payment	依勞退條例或教職員退撫條例自願提繳之金額（E）
自 110 年 01 月 至 110 年 12 月 From Year Month To Year Month	110	0

給付總額 (A) Total Amount Paid (結算申報時應按本欄數額填報) The amount should be reported in the Individual Income Tax Return	扣繳率 (B) Withholding Rate	扣繳稅額（C=A×B） Withholding Tax	給付淨額 (D=A-C) Net Payment
126,500	%	0	126,500

扣繳單位		格式代號說明Category of Income
名稱	鈺緯科技開發股份有限公司	9A 執行業務
地址	新北市中和區中山路二段３５１號９樓	90 其它
扣繳義務人	黃漢州	

※依勞工退休金條例規定自願提繳之退休金或年金保險費，合計在每月工資6%範圍內，或依學校法人及其所屬私立學校教職員退休撫卹離職資遣條例規定撥繳之款項，免計入薪資給付總額，其金額應另行填寫於（E）欄，該欄納稅義務人結算申報時無需填寫。

第1聯：存根聯　扣繳義務人存查。如需辦理扣繳更正事宜，本聯應由扣繳義務人併更正申請案送交稽徵機關。

各類所得扣繳暨免扣繳憑單
Withholding & Non-Withholding
Tax Statement（電子申報專用）

租賃房屋之房屋稅籍編號
租賃房屋坐落地址或租賃土地地段號:

扣繳單位統一編號	稽徵機關	製單編號	格式代號及所得類別 Category of Income
89376900	F35	0B00000089376900	9A 執行業務

所得人統一編（證）號 Taxpayer's ID NO.	國內有無住所 Residency	所得人、執業別代號或其他所得給付項目	適用租稅協定 Tax Agreement
66965***	有（V）無（ ）	49	

所得人姓名 Name of Taxpayer	中原診所	居住地國或地區代碼 Tax Jurisdiction Code		本給付年度內按所得人護照入出境章戳日期累計在華是否已滿183天? □是□否
所得人住址 Present Address	桃園市中壢區中山東路１段３１３號	稅務識別碼 Tax Identification Number (TIN)		

所得所屬年月 Period of Income	所得給付年度 Year of Payment	依勞退條例或教職員退撫條例自願提繳之金額（E）
自 110 年 01 月 至 110 年 12 月 From Year Month To Year Month	110	0

給付總額 (A) Total Amount Paid (結算申報時應按本欄數額填報) The amount should be reported in the Individual Income Tax Return	扣繳率（B） Withholding Rate	扣繳稅額（C= A x B） Net Withholding Tax	給付淨額 (D = A - C) Net Payment
126,500	%	0	126,500

扣繳單位		格式代號說明Category of Income
名稱	鈺緯科技開發股份有限公司	9A 執行業務 49 家庭醫學科醫師
地址	新北市中和區中山路二段３５１號九樓	
扣繳義務人	黃漢州	

※依勞工退休金條例規定自願提繳之退休金或年金保險費，合計在每月工資6%範圍內，或依學校法人及其所屬私立學校教職員退休撫卹離職資遣條例規定撥繳之款項，免計入薪資給付總額，其金額應另行填寫於（E）欄，該欄納稅義務人結算申報時無需填寫。

第2聯：備查聯　交所得人保存備查。

Copy II For the taxpayer's reference

更正後

各類所得扣繳暨免扣繳憑單
Withholding & Non-Withholding Tax Statement（電子申報專用）

更正前

租賃房屋之房屋稅籍編號	
租賃房屋坐落地址或租賃土地地段號:	

扣繳單位統一編號	稽徵機關	製單編號	格式代號及所得類別 Category of Income
89376900	F35	9900000489376900	9A 執行業務

所得人統一編(證)號 Taxpayer's ID NO.	國內有無住所 Residency	所得人、執業別代號或其他所得給付項目	適用租稅協定 Tax Agreement
66965551	有（V）無（ ）	90	

所得人姓名 Name of Taxpayer	中原診所	居住地國或地區代碼 Tax Jurisdiction Code		本給付年度內按所得人護照入出境章戳日期累計在華是否已滿183天? □是□否
所得人住址 Present Address	桃園市中壢區中山東路1段313號	稅務識別碼 Tax Identification Number (TIN)		

所得所屬年月 Period of Income	所得給付年度 Year of Payment	依勞退條例或教職員退撫條例自願提繳之金額（E）
自 111 年 01 月 至 111 年 12 月 From Year Month To Year Month	111	0

給付總額 (A) Total Amount Paid (結算申報時應按本欄數額填報) The amount should be reported in the Individual Income Tax Return	扣繳率 (B) Withholding Rate	扣繳稅額 (C= A × B) Withholding Tax	給付淨額 (D = A - C) Net Payment
11,500	%	0	11,500

扣繳單位		格式代號說明Category of Income
名稱	鈺緯科技開發股份有限公司	9A 執行業務 90 其它
地址	新北市中和區中山路二段351號九樓	
扣繳義務人	黃漢州	

※依勞工退休金條例規定自願提繳之退休金或年金保險費，合計在每月工資6%範圍內，或依學校法人及其所屬私立學校教職員退休撫卹離職資遣條例規定撥繳之款項，免計入薪資給付總額，其金額應另行填寫於（E）欄，該欄納稅義務人結算申報時無需填寫。

第1聯：存根聯　扣繳義務人存查。如需辦理扣繳更正事宜，本聯應由扣繳義務人併更正申請案送交稽徵機關。

各類所得扣繳暨免扣繳憑單
Withholding & Non-Withholding Tax Statement（電子申報專用）

租賃房屋之房屋稅籍編號
租賃房屋坐落地址或租賃土地地段號:

扣繳單位統一編號	稽徵機關	製單編號	格式代號及所得類別 Category of Income
89376900	F35	9900000489376900	9A 執行業務

所得人統一編(證)號 Taxpayer's ID NO.	國內有無住所 Residency	所得人、執業別代號或其他所得給付項目	適用租稅協定 Tax Agreement
66965***	有（V）無（ ）	49	

所得人姓名 Name of Taxpayer	中原診所	居住地國或地區代碼 Tax Jurisdiction Code		本給付年度內按所得人護照入出境章戳日期累計在華是否已滿183天? □是□否
所得人住址 Present Address	桃園市中壢區中山東路１段３１３號	稅務識別碼 Tax Identification Number (TIN)		

所得所屬年月 Period of Income	所得給付年度 Year of Payment	依勞退條例或教職員退撫條例自願提繳之金額（E）
自 111 年 01 月 至 111 年 12 月 From Year Month To Year Month	111	0

給付總額 (A) Total Amount Paid (結算申報時應按本欄數額填報) The amount should be reported in the Individual Income Tax Return	扣繳率(B) Withholding Rate	扣繳稅額（C=A×B） Net Withholding Tax	給付淨額 (D=A-C) Net Payment
11,500	%	0	11,500

扣繳單位		格式代號說明Category of Income
名稱	鈺緯科技開發股份有限公司	9A 執行業務 49 家庭醫學科醫師
地址	新北市中和區中山路二段３５１號九樓	
扣繳義務人	黃漢州	

※依勞工退休金條例規定自願提繳之退休金或年金保險費，合計在每月工資6%範圍內，或依學校法人及其所屬私立學校教職員退休撫卹離職資遣條例規定撥繳之款項，免計入薪資給付總額，其金額應另行填寫於（E）欄，該欄納稅義務人結算申報時無需填寫。

第2聯：備查聯　交所得人保存備查。

Copy II For the taxpayer's reference

更正後