



銳律保險經紀人股份有限公司
LAW INSURANCE BROKER CO., LTD.

《健康講座》體脂計贈送紀錄表, _____營業/通訊處

序號	得獎人簽名 (請正楷填寫)	身分	身分證字號	戶籍地址&連絡電話	贈品名稱	贈品金額	所得類別
1		☐ 同仁 ☐ 來賓		戶籍地址: 連絡電話:	體脂計	1,000元	91
2		☐ 同仁 ☐ 來賓		戶籍地址: 連絡電話:	體脂計	1,000元	91
3		☐ 同仁 ☐ 來賓		戶籍地址: 連絡電話:	體脂計	1,000元	91
4		☐ 同仁 ☐ 來賓		戶籍地址: 連絡電話:	體脂計	1,000元	91
5		☐ 同仁 ☐ 來賓		戶籍地址: 連絡電話:	體脂計	1,000元	91

本活動所贈送之體脂計等獎品, 單項市值超過新臺幣1,000元, 依據財務與稅務相關規定, 需進行報稅申報作業。

為完成贈品核銷程序, 得獎人須配合提供以下資訊: ✓ 姓名 ✓ 身分證字號 ✓ 戶籍地址

以上資料將用於填製「贈品領取名冊」, 做為報帳與報稅用途, 不另提供勞務報酬單, 亦無須提供身分證影本。資料僅供財務用途, 並依《個人資料保護法》妥善保存與處理。

🔴 如無法配合提供上述資訊者, 視同放棄得獎資格。

承辦人簽章: _____

(由銳律總公司人員填寫)