



# 盟立優勢雲 電子發票系統申請表

申請日期： 年 月 日

公司名稱 (中文)				
公司名稱 (英文)				
營利事業 統一編號				
發票地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(縣市)	(鄉鎮市區)	
		(路街)	段 巷 號	樓之
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(縣市)	(鄉鎮市區)	
<input type="checkbox"/> 同上		(路街)	段 巷 號	樓之
公司負責人	姓名：	電話：	分機：	傳真：
業務事項 聯絡人	姓名：	電話：	分機：	傳真：
	E-Mail：			
帳務事項 聯絡人	姓名：	電話：	分機：	傳真：
	E-Mail：			
電子憑證	<input type="checkbox"/> 已申請工商憑證(非 IC 卡類) <input type="checkbox"/> 未申請,預定___月___日完成申請			
申請項目	<input type="checkbox"/> B2C 電子發票作業服務		<input type="checkbox"/> B2B 電子發票作業服務	
	<u>申請公司用印處</u>		<u>申請公司負責人用印處</u>	
填寫完畢後請加蓋公司及負責人印章，請將正本郵寄至： 10681 台北市大安區信義路四段 138 號 4 樓 盟立優勢雲電子商務客戶服務中心收 服務電話：02-2709-9348 傳真：02-27005156				
盟立優勢雲作業流程	收件	建檔	發文	寄件
處理人員/時間				

## 消費通路開立電子發票試辦作業申請書

受理機關				
申請人 暨 合作提案廠商 1	營業人名稱		公司章	
	統一編號			
	稅籍編號			
	營業地址			
	負責人			
	是否經主管稽徵機關核准使用「統一發票使用辦法」第7條所訂發票種類 使用資格 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
	本次申請（可複選） <input type="checkbox"/> 提供電子發票相關資訊服務 <input type="checkbox"/> 開立電子發票			
聯絡方式	聯絡人姓名			
	聯絡人電話			
	傳真號碼(可免填)			
	手機號碼(可免填)			
	通訊地址			
	E-mail Address			
		負責人章		
合作提案 廠商 2	營業人名稱		聯絡人姓名	
	統一編號		聯絡人電話	
	稅籍編號		傳真號碼(可免填)	
	營業地址		手機號碼(可免填)	
	負責人		通訊地址	
	身分證字號		E-mail Address	
	是否經主管稽徵機關核准使用「統一發票使用辦法」第7條所訂發票種類使用資格 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
	本次申請（可複選） <input type="checkbox"/> 提供電子發票相關資訊服務 <input type="checkbox"/> 開立電子發票			
依 據	依「消費通路開立電子發票試辦作業要點」、「消費通路開立電子發票試辦作業招商要點」辦理。			
申請日期	中 華 民 國                      年                      月                      日			

## 消費通路開立電子發票試辦作業合作承諾書

本公司 願參與盟立自動化股份有限公司之試辦作業，並承諾確實遵守「消費通路開立電子發票試辦作業要點」規定及貴中心核可該公司相關試辦之作業規範，並授權盟立自動化股份有限公司以工商憑證將本公司 之所屬總分支機構之電子發票相關資料上傳至財政部電子發票整合服務平台，並由盟立自動化股份有限公司協助提供消費者查詢、對獎及領獎相關機制。

此致 財政部財政資訊中心

立承諾書人： (蓋章)

統一編號：

稅籍編號：

營業地址：

負責人： (蓋章)

身分證字號：

※本公司(商號)聯絡資訊如下 (\*不可空白):

\*聯絡人姓名：

\*聯絡人 e-mail:

\*聯絡電話：

手機電話：

傳真電話：

通訊地址：同營業地址

中 華 民 國 年 月 日

### 試辦點清冊

總公司	聯絡窗口一		聯絡窗口二	
	姓名(email)	電話(office)(mobile)	姓名(email)	電話(office)(mobile)

序號	聯絡人資訊					營業人資訊							上傳資料憑證資訊 【就1.2.3擇一並填入統一編號】			預計上線日期
	姓名、職稱【必填】	email【必填，務必填寫正確】	聯絡電話【必填】	傳真	手機	平台網頁公告店名	營業登記名稱	稅籍編號	統一編號	所在縣市	營業地址(含縣市完整地址)	通訊地址(可同營業地址)	【1】申請人之憑證上傳電子發票	【2】總機構之憑證上傳電子發票	【3】資服業者憑證代為上傳	
資訊服務業者	林克任	jackielin@mirle.com.tw	27451369#631	27005156	0926552657		盟立自動化(股)公司	441204099	22099478	台北市大安區	台北市信義路四段140號4樓	台北市信義路四段140號4樓	22099478			
總公司															22099478	
1															22099478	



**營業人使用電子發票專用字軌號碼申請書**

受理機關	財政部_____國稅局_____分局(稽徵所、服務處)	
申請資格	<input type="checkbox"/> 已登入電子發票整合服務平台進行身分認證並取得帳號密碼 <input type="checkbox"/> 已向獨立第三者加值服務中心申請身分認證 <input type="checkbox"/> 總機構代分支機構申請(檢附「分支機構明細總表」)	
申請項目	<input type="checkbox"/> 電子計算機統一發票 ○首次申請使用/○增加/○減少/○停止使用_____本(50號/本) <input type="checkbox"/> 三聯式收銀機統一發票 ○首次申請使用/○增加/○減少/○停止使用_____組(250號/組) <input type="checkbox"/> 二聯式收銀機統一發票 ○首次申請使用/○增加/○減少/○停止使用_____組(250號/組) <input type="checkbox"/> 三聯式統一發票 ○首次申請使用/○增加/○減少/○停止使用_____本(50號/本) <input type="checkbox"/> 二聯式統一發票 ○首次申請使用/○增加/○減少/○停止使用_____本(50號/本) <input type="checkbox"/> 特種統一發票 ○首次申請使用/○增加/○減少/○停止使用_____本(50號/本)	
申請人	營業人名稱	營業人蓋章
	統一編號	
	稅籍編號	
	營業地址	
	負責人姓名	
聯絡方式	聯絡人姓名	營業人蓋章
	聯絡人電話	
	傳真號碼	
	通訊地址	
事務所 (代理人)	E-mail Address	負責人蓋章
	事務所名稱	
	統一編號	
	聯絡人姓名	
事務所 (代理人)	事務所電話	負責人蓋章
依據	依「電子發票實施作業要點」辦理。	
申請日期	中華民國_____年_____月_____日	

**總機構代分支機構申請電子發票專用字軌號碼  
分支機構明細總表**

總 機 構		名 稱				
		統 一 編 號	稅 籍 編 號			
分		支		機 構		
統一編號	名 稱	稅 籍 編 號	預 估 配 號 數 量	電 子 計 算 機 發 票 申 請 增 減 調 查		
				是 否 已 申 請	申 請 數 量	同 意 減 少 配 號 數 量
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

總機構統一發票章

