

-

營運總部認定函申請文件檢查表

請勾選

檢附文件項目

是 否

- 已加蓋公司大小章之企業營運總部認定函申請書。
- 會計師簽核之複核表(公開發行公司免提送)。
- 掌控營運範圍之相關證明文件 (應符合其中三項以上)
- 經營策略訂定。 智慧財產管理。
- 財務管理。 國際採購。
- 市場調查研究或行銷。 資訊或共通性服務之後勤支援。
- 人力資源管理。 核心技術、製造工程技術、產品、
勞務或服務之創新、改進、設計或
其他研究開發。
- 新產品、高單價產品或高附加價值產品之生產。
- 品牌商標或商業模式之營運管理或授權管理
- 申請書及相關證明文件等資料一式一份。

申請公司名稱： 大明工業股份有限公司

填報人簽名： 王大明

填報日期：104年7月23日

營運總部認定函申請書

申請書每一欄位請務必都要填寫

一、申請公司基本資料

| | |
|---|---|
| 公司名稱(中文)：大明工業股份有限公司 | 統一編號：12345678 |
| 公司名稱(英文)：DaMing industrial co., ltd. | 股票代號：2234 |
| 公司網址：www.daming.com.tw/ | |
| 公司登記地址(中文)：台中市 XX 區 XX 路 30 號 | |
| 公司登記地址(英文)：No. 30, XX, RD., XX Dist., Taichung City, Taiwan. | |
| 公司聯絡地址：■同登記地址 <input type="checkbox"/> | |
| 負責人姓名(中文)：王大明 | 電話：04-22222222#0000 |
| 負責人姓名(英文)：Da Ming Wang | |
| 財務部或會計部聯絡主管：XXX | 電話：04-22222222#0000 |
| E-MAIL：XXX@xxx.com.tw | 傳真：04-22222222 |
| 填表聯絡人：XXX | 電話：04-22222222#0000 |
| E-MAIL：XXX@xxx.com.tw | 傳真：04-22222222 |
| 主要營業項目：(若屬製造業，請填寫最主要的製造產品) 產品服務領域包括平面顯示器設備、半導體設備…。 | |
| 公司組織結構圖(可直接繪製或以附件檢附)、一年期員工人數及大專以上員工人數及其平均數、勞健保證明。 個體公司損益表，合併損益表。 | 申請公司保證所附資料文件均屬正確，否則願負一切責任。 <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> 申請公司大小章用印處 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 2px solid red; width: 150px; height: 100px; margin: 10px;"></div> <div style="border: 2px solid red; width: 80px; height: 50px; margin: 10px;"></div> </div> </div> |

三、公司營運規模符合「營運總部認定辦法」第2條第1項認定條件
資料表【非公開發行公司適用---會計師簽核之複核表】

公司名稱：大明工業股份有限公司

| 會計師應複核 營運總部認定辦法 第2條第1項規定項目 | 申請公司自行說明 並檢附相關證明文件 | 會計師複核意見 |
|--|--|----------------------------------|
| 1.最近一年每月國內僱用員工人數至少達五十人；其中大專以上畢業人員每月達二十五人。 | 最近一年每月員工人數平均約93位。其中大專以上92位。(詳附件1：公司組織圖、最近一年每月員工及大專以上人數表、勞健保證明) | 最近一年每月員工人數平均約200位。其中大專以上150位。 |
| 2.最近一年公司年營業收入淨額達新臺幣五億元。【請檢送「合併綜合損益表」，並於表中「營業收入淨額」標註屬台灣總部單獨之營業收入淨額】 | 最近一年公司單獨營業收入淨額為5億元。(詳附件2：營利事業所得稅結算申報書) | 最近一年公司單獨營業收入淨額為5億元 |
| 3.最近一年公司年營業費用達新臺幣二千五百萬元。【請檢送「合併綜合損益表」，並於表中「營業費用」標註屬台灣總部單獨之營業費用】 | 最近一年公司單獨營業費用為3千萬元。(詳附件2：營利事業所得稅結算申報書) | 最近一年公司單獨營業費用為3千萬元。 |
| 4.最近一年其國外關係企業至少於一個境外國家或地區設立登記，且具實質營運活動。 | (請填寫國外關係企業之登記地國家別)(詳附件3：關係企業境外登記之營利事業證明) 大明山東廠:中國大陸 | (請填寫國外關係企業之登記地國家別) 大明山東廠:中國大陸 |
| 5.最近一年國外關係企業之年營業收入淨額合計達新臺幣五千萬元。 【可檢送國外關係企業個別之損益表為佐證資料】 | 最近一年國外關係企業之年營業收入淨額合計2億元(詳附件4：大明山東廠損益表) | 最近一年國外關係企業之年營業收入淨額合計2億元 |

備註：相關證明文件依營運總部認定辦法第四條規定檢附。

會計師複核彙總意見：經複核公司申請資料無誤

_____公司申請營運總部認定函，業依規定填報資料，並經本會計師採取必要程序予以複核，確認符合規定。

__XXX__會計師事務所

__XXX__會計師簽章

中華民國_104_年_7_月_23_日

請務必檢附佐證
文件，文件形式不
拘，但要能證明總
部具該項功能

四、申請公司營運範圍之營運活動說明表（請至少勾選3項）：

| 營運活動 | 主要活動內容 |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 經營策略訂定 | 一、須統籌訂定公司全球或區域之經營願景及決策。 二、須依經營願景及決策，訂定或核定國外關係企業及國外分支機構年度營運計畫。 (詳附件5：子公司監理辦法/或開會紀錄等) |
| <input type="checkbox"/> 智慧財產管理 | 一、須統籌訂定全球或區域智慧財產管理及營運策略。 二、須依全球或區域智慧財產管理及營運策略，執行國外關係企業及國外分支機構智慧財產授權政策。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 財務管理 | 須訂定或核定國外關係企業及國外分支機構收支管理制度，並管理國外關係企業及國外分支機構之投資策略及籌資活動。 (詳附件6：子公司財務管理辦法/或子公司借貸、支出簽核單等) |
| <input type="checkbox"/> 國際採購 | 須訂定或核定國外關係企業及國外分支機構採購政策、採購程序、交易條件及其他相關活動。 |
| <input type="checkbox"/> 市場調查研究或行銷 | 須主導分配全球或區域接單事宜，且其直接接單金額達公司全部接單金額之百分之五十以上，或提供國外關係企業市場調查研究資訊或行銷方案。 |
| <input type="checkbox"/> 資訊或共通性服務之後勤支援 | 須主導或協助規劃國外關係企業及國外分支機構之訂單處理、採購作業、存貨與物流管理、財務管控分析、客戶動態或其他行政與管理資訊。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 人力資源管理 | 一、須統籌訂定、執行或核定培育訓練人才之策略。 二、須決定或核定國外關係企業及國外分支機構高階主管人員或經理人員，並派遣人員進駐國外關係企業等。 (詳附件7：子公司人力資源管理辦法/或子公司高階主管任用簽核單等等) |

| 營運活動 | 主要活動內容 |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 核心技術、製造工程技術、產品、勞務或服務之創新、改進、設計或其他研究開發 | <p>一、須統籌規劃研究開發核心技術、製造工程技術、產品、勞務或服務之創新、改進或設計之策略及方向，並提供國外關係企業及國外分支機構相關服務，收取技術服務費用、技術報酬金或授權金。</p> <p>二、須近三年於中華民國境內發生之研發經費，平均每年不低於新臺幣一千萬元，或近三年於中華民國境內發生之研發經費占該公司營業額比重平均至少百分之一點三。</p> <p>三、須近三年於中華民國境內聘僱之研發設計人員數，平均不低於十人。</p> |
| <input type="checkbox"/> 新產品、高單價產品或高附加價值產品之生產 | <p>須訂定全球或區域生產製造分工策略，並在中華民國境內從事新產品、高單價產品或高附加價值產品之生產。</p> |
| <input type="checkbox"/> 品牌商標或商業模式之營運管理或授權管理 | <p>須以訂定合約、收取服務費用或授權金之方式，提供其關係企業或其他企業使用品牌商標或商業模式。</p> |

五、大明工業股份有限公司之國外關係企業

最近年度全球投資之國外關係企業，符合 101 年 10 月 3 日修正發布「營運總部認定辦法」第 3 條規定，且具實質營運活動之國外關係企業名稱、設置據點及營運內容及規模。

■不具實質營運活動之國外關係企業不必填入。

| 名稱 (全名) | 所在地 (國別/城市) | 主要營運內容 (請勾選) | 具實質營運活動之國外關係企業營運據點 及規模 |
|------------|----------------|--|--|
| A 公司 | 中國/昆山 | <input checked="" type="checkbox"/> 生產製造 <input checked="" type="checkbox"/> 市場行銷 <input checked="" type="checkbox"/> 研發設計 <input checked="" type="checkbox"/> 財務管理 <input type="checkbox"/> 其他： | 1. 設有營業所必需之辦公室、店舖或工廠等固定營業場所及地址(請填寫登記地址)：江蘇省昆山市東部工業區 XX 路 X 號 2. 高階經理人姓名：XXX 3. 有適當從業人員執行相關業務，人數共約 100 人。 4. 保存完備的會計紀錄或財務報表，包含實體報表或電子檔 |
| 指全部員工人數 | | | |
| B 公司 | 中國/天津 | <input checked="" type="checkbox"/> 生產製造 <input checked="" type="checkbox"/> 市場行銷 <input type="checkbox"/> 研發設計 <input checked="" type="checkbox"/> 財務管理 <input type="checkbox"/> 其他： | 1. 設有營業所必需之辦公室、店舖或工廠等固定營業場所及地址(請填寫登記地址)：天津市西青經濟開發區 XX 路 X 號 2. 高階經理人姓名：XXX 3. 有適當從業人員執行相關業務，人數共約 30 人。 4. 保存完備的會計紀錄或財務報表，包含實體報表或電子檔。 |

備註：若表格不敷使用，請直接增加行列。

【申請案請寄送台北市信義路三段 41 之 3 號 經濟部工業局】

附件 1-1: 公司組織圖

附件 1-2: 最近一年每月員工人數表

| 年/月 | 103/7 | 103/8 | 103/9 | 103/10 | 103/11 | 103/12 | 104/1 | 104/2 | 104/3 | 104/4 | 104/5 | 104/6 | 平均 |
|------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----|
| 大專以上 | 86 | 90 | 90 | 87 | 90 | 90 | 90 | 93 | 95 | 97 | 98 | 98 | 92 |
| 員工人數 | 87 | 91 | 91 | 88 | 91 | 91 | 91 | 94 | 96 | 98 | 99 | 99 | 93 |

附件 1-3: 最近一年勞健保計費清單

全民健康保險 103 年 12 月 保險費計算表

| | 自付金額 | 單位負擔金額 |
|-----------------------|------------|------------|
| 本月保險費 | \$ 169,355 | \$ 405,037 |
| 追測中低補收保險費 | \$ 0 | \$ 0 |
| 小計 | \$ 169,355 | \$ 405,037 |
| 上月遺費餘額抵本月保費 | \$ 0 | |
| 本月保險費結算留待月中抵銷而未繳或次月保費 | \$ 0 | |
| 總計本月實際應繳保險費 | \$ 574,392 | |

1. 本月計費人數: 被保險人: 121 人 眷屬: 78 人 免計費眷口數: 2 人
 2. 保費受補助者: 全額: 3 人 3,477 元 · 1/2: 0 人 0 元 · 1/4: 1 人 283 元 · 其他: 12 人 7,361 元
 3. a. 受僱者投保金額總額共 8,087,400 元 · b. 追測轉入共 0 元 · c. 追測轉出共 0 元 · d. 追測薪調提高共 0 元 · e. 追測薪調調低共 0 元 · 受僱者當月投保金額總額 (a+b+c+d+e) 合計: 8,087,400 元
 【本金額供計算投保單位(雇主)補充保險費參考之用】

保險證號: [] 104 年 02 月份 (相關計費清單請自行妥善保存) 年 6573-0-0 第 1 頁

單位名稱: []

月級生收入人數 (不含月底當日投保者): 90 人 — 含育嬰擔保 1 人
 適用健保 8 人 不適用健保 3 人 白領擔保 5 人

本月身心障礙補助人數: []

* 本月無補助保險人計費清單 * (單位應計含職業災害保險費)

| 投保薪資 | 分 | 個人總計 | 單位總計 | 共費人數 | 個人身障補助金額 | | | |
|-------|-------|------|------|------|----------|------|------|------|
| | | | | | 輕度障礙 | 中度障礙 | 重度障礙 | 極重障礙 |
| 17880 | 自願職保 | 20 | 1 | 1 | | | | |
| 19273 | | 386 | 1370 | 5 | 5 | | | |
| 20100 | | 402 | 1429 | 1 | 1 | | | |
| 21000 | | 420 | 1493 | 3 | 3 | | | |
| 24000 | | 480 | 1706 | 1 | 1 | | | |
| 26400 | | 528 | 1877 | 3 | 3 | | | |
| 26400 | 自願職保 | 29 | 1 | 1 | | | | |
| 27600 | | 552 | 1962 | 2 | 2 | | | |
| 28800 | | 576 | 2048 | 3 | 3 | | | |
| 30300 | | 606 | 2154 | 1 | 1 | | | |
| 31800 | | 636 | 2261 | 3 | 3 | | | |
| 33300 | | 666 | 2368 | 4 | 4 | | | |
| 34800 | | 696 | 2474 | 2 | 2 | | | |
| 36300 | | 726 | 2581 | 3 | 3 | | | |
| 38200 | | 764 | 2716 | 6 | 6 | | | |
| 40100 | | 802 | 2851 | 4 | 4 | | | |
| 40100 | 白領職保 | 44 | 1 | 1 | | | | |
| 42000 | | 840 | 2986 | 4 | 4 | | | |
| 43900 | | 878 | 3121 | 3 | 3 | | | |
| 43900 | 自願職保 | 48 | 2 | 2 | | | | |
| 43900 | 不適用健保 | 790 | 2814 | 3 | 2 | | | |