

固定資產減損佐證資料表(單項)

資產編號		資產名稱	
<input type="checkbox"/> 無須清運 <input type="checkbox"/> 需清運(搬運日期: 年 月 日)需附搬運單			
照片1(外觀全貌)			
補充說明：(若無，可免填)			
照片2(局部放大，若照片1足以識別完整資訊，可免附)			
補充說明：(若無，可免填)			

請詳閱最末頁備註說明

固定資產減損佐證資料表(單項)

照片3(細部放大，若照片1、2足以識別完整資訊，可免附)

補充說明：(若無，可免填)

照片 X(若有不足，請自行延伸使用)

補充說明：(若無，可免填)

固定資產減損佐證資料表(單項)

備註：

1. 表格若有不足請自行延伸，若未使用請自行刪除多餘處。
2. 佐證照片須能供清楚檢視「外觀全貌」、「資產編號」及「廠牌型號」，無需刻意放大倍率查看，且此三項重點之照片須能明確辨識彼此間關聯性。
 - (1) 外觀全貌：須包含資產之各主要部件，非減損涵蓋範圍之物件請勿列入照片，若放置環境較為複雜，請務必額外框示說明。
 - (2) 資產編號：須為本校制式貼紙或早期長庚醫院製發金屬牌，若遺失者須補充說明。
 - (3) 廠牌型號：須為儀器設備原廠所標示，若原本體即未有標示，須額外補充說明。