

復查申請書

	姓名/商號名稱 (加蓋印章)	身分證字號 (統一編號)	地 址	手機或 聯絡電話
申請人				
代表人				
代理人				
復 查 項 目	為不服貴局 <input type="checkbox"/> 核定年度_____稅，應納稅額_____元 <input type="checkbox"/> 裁處罰鍰_____元(管理代號：_____)，依法申請復查。			
附 送 文 件	<input type="checkbox"/> _____年_____稅核定稅額通知(繳款)書_____紙。 <input type="checkbox"/> _____年_____稅繳納收據影本_____紙。 <input type="checkbox"/> 罰鍰繳款書_____紙。 <input type="checkbox"/> _____年_____月_____日中市稅法字第_____號裁處書正(影)本份。 <input type="checkbox"/> 其他。_____			
復查請 求事項				
一、事實：				
二、理由：				
(另加頁 紙)				
此致 臺中市政府地方稅務局	說明： 1. 如有代理人請附委託書。 2. 「復查事實與理由」欄位不敷使用時，請另以 A4 空白紙張書寫，並註記加頁數。 3. 倘申請人欲收取復查決定書之地址與原處分或原核定地址不符，請另加註。			
中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日				

