

訴 願 書

稱謂	姓名	出生 年月日	身分證統一編號	住所或居所	聯絡電話
訴願人	王大仁	61.1.1	L123456789	臺中市豐原區田心里中山路219號	04-25262172
代表人					
代理人					
原行政處分機關	臺中市政府地方稅務局				
行政處分書 發文日期及文號	110.01.02中市稅法字第0001號復查決定書		訴願人收受或知悉行政處分之年月日	110.01.6	
訴願請求 ○○○○○					
事實 ○○○○○					

理由

○○○○○

此 致  
臺中市政府地方稅務局

訴願人 王大仁

代表人 (簽名或蓋章)

代理人

中華民國 110 年 1 月 30 日

附 件：

副本已於 年 月 日 抄送訴願管轄機關