

臺中市政府地方稅務局納稅者權利保護事項
申請書

申請日期： 年 月 日

申請人	姓名/名稱		身分證統一編號或 統一編號	
	地址		電話	
代表人	姓名		身分證統一編號	
	地址		電話	
代理人	姓名		身分證統一編號	
	地址		電話	
	申請人因故無法親自辦理，特授權代理人（檢附身分證明文件）處理本件納稅者權利保護事項有關事宜，並有撤回之特別代理權。			
申請人： (簽章)				
申請協助案件類型 (可複選)	☐ 稅捐爭議溝通與協調案件 ☐ 申訴或陳情案件 ☐ 行政救濟諮詢與協助案件			
申請方式	☐ 現場申請 ☐ 書面或傳真申請 ☐ 電話申請(紀錄人：) ☐ 網路申請			
希望回復方式	☐ 現場答復 ☐ 書面答復 ☐ 電話答復 ☐ 網路答復			
稅目別/業務別 (可複選)	☐ 地價稅 ☐ 房屋稅 ☐ 土地增值稅 ☐ 契稅 ☐ 使用牌照稅 ☐ 印花稅 ☐ 娛樂稅 ☐ 其他_____			
申請內容				
相關證據				

申請人： (簽章)

代表人： (簽章)

代理人： (簽章)

聲明迴避事項	受理本案之納稅官現為或曾為與權利保護事項所牽涉之核稿人員時，是否同意該納稅官繼續承辦？	
	☐ 同意	申請人： (簽章)
	☐ 不同意	

◎您是經由何種管道知悉本局之納稅者權利保護官可以一提供協助？

☐ 納稅者權利保護官主動協助	☐ 公文書	☐ 繳款書宣導事項
☐ 網路媒體、臉書粉絲團	☐ 文宣及新聞稿	☐ 其他