

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		
			電子信箱		
代表人	姓 名		身分證統一編號		
	地 址		電 話		
			電子信箱		
代理人	姓 名		身分證統一編號		
	地 址		電 話		
			電子信箱		
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)					
備註					

◎您是經由何種管道知悉本局納稅者權利保護官可以提供協助？

- ☐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_____