

## 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		市 話	
			手機(*必填)	
代表人	姓 名		身分證統一編號	
	地 址		市 話	
			手機(*必填)	
代理人	姓 名		身分證統一編號	
	地 址		市 話	
			手機(*必填)	
申請協助 案件類型 (可複選)	<input type="checkbox"/> 稅捐爭議溝通與協調案件 <input type="checkbox"/> 申訴或陳情案件 <input type="checkbox"/> 行政救濟諮詢與協助案件			
申請方式	<input type="checkbox"/> 現場申請 <input type="checkbox"/> 書面或傳真申請 <input type="checkbox"/> 電話申請(紀錄人： ) <input type="checkbox"/> 網路申請			
希望回復方式	<input type="checkbox"/> 現場答復 <input type="checkbox"/> 書面答復 <input type="checkbox"/> 電話答復 <input type="checkbox"/> 網路答復			
稅目別/業務別 (可複選)	<input type="checkbox"/> 地價稅 <input type="checkbox"/> 房屋稅 <input type="checkbox"/> 土地增值稅 <input type="checkbox"/> 契稅 <input type="checkbox"/> 使用牌照稅 <input type="checkbox"/> 印花稅 <input type="checkbox"/> 娛樂稅 <input type="checkbox"/> 其他_____			
申請內容				
相關證據				
申請人：	(簽名或蓋章)			
代表人：	(簽名或蓋章)			
代理人：	(簽名或蓋章)			
備註				