

## 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<br>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<br>案件類型<br>(可複選)               | <input type="checkbox"/> 稅捐爭議溝通與協調案件<br><input type="checkbox"/> 申訴或陳情案件<br><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<br>(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<br><input type="checkbox"/> 其他_____ |  |                  |  |  |
| 申請內容                                |   |  |                  |  |  |
| 相關證據                                |   |  |                  |  |  |
| 申請人： (簽章)<br>代表人： (簽章)<br>代理人： (簽章) |   |  |                  |  |  |
| 備註                                  |   |  |                  |  |  |