

不動產買賣稅務健診服務預約單

受理單位：財政部中區國稅局 分局、稽徵所
_____稅務局 分局

編號：

申請方式 (請擇一勾選)	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 臨櫃 <input type="checkbox"/> 郵寄 <input type="checkbox"/> 傳真
申請日期	年 月 日
申請健診稅目 (可複選)	國稅： <input type="checkbox"/> 綜合所得稅 地方稅： <input type="checkbox"/> 土地增值稅 <input type="checkbox"/> 契稅 <input type="checkbox"/> 印花稅
申請人姓名	
通訊地址	
聯絡電話	
預約諮詢日期	年 月 日 時 分
預約諮詢地點 (請擇一勾選)	國稅局 <input type="checkbox"/> 苗栗分局 <input type="checkbox"/> 豐原分局 <input type="checkbox"/> 臺中分局 <input type="checkbox"/> 南投分局 <input type="checkbox"/> 彰化分局 <input type="checkbox"/> 雲林分局 <input type="checkbox"/> 竹南稽徵所 <input type="checkbox"/> 沙鹿稽徵所 <input type="checkbox"/> 東勢稽徵所 <input type="checkbox"/> 大屯稽徵所 <input type="checkbox"/> 東山稽徵所 <input type="checkbox"/> 民權稽徵所 <input type="checkbox"/> 大智稽徵所 <input type="checkbox"/> 埔里稽徵所 <input type="checkbox"/> 竹山稽徵所 <input type="checkbox"/> 員林稽徵所 <input type="checkbox"/> 北斗稽徵所 <input type="checkbox"/> 虎尾稽徵所 <input type="checkbox"/> 北港稽徵所
	地方稅務局 <input type="checkbox"/> 苗栗縣政府稅務局_____分局 <input type="checkbox"/> 臺中市政府地方稅務局_____分局 <input type="checkbox"/> 南投縣政府稅務局_____分局 <input type="checkbox"/> 彰化縣地方稅務局_____分局 <input type="checkbox"/> 雲林縣稅務局_____分局
諮詢內容 (請攜帶欲諮詢問題 之相關資料，以協 助您確實解決問題)	
業務單位填報	國稅： <input type="checkbox"/> 綜所稅課(股) 稅務局： <input type="checkbox"/> 一股 <input type="checkbox"/> 二股 <input type="checkbox"/> 三股 <input type="checkbox"/> 四股 已於 年 月 日 結案 承辦人簽章：

註：1.本次諮詢係依申請時所提示資料加以說明；如提示資料與實際交易情形不符，或有嚴重遺漏等錯誤之情事，仍應依相關法令辦理。
 2.依據【個人資料保護法】第8條第1項之規定，財政部中區國稅局及各地區地方稅務局為受理本項服務預約單，並基於稅務行政之特定目的，於依法保有資料期間，蒐集、處理及利用您所提供之個人資料。您得依【個人資料保護法】第3條規定，就個人資料請求製給複製本，提供查詢、閱覽、請求補充或更正，以及請求停止蒐集、處理、利用或删除。
 3.傳真申請：彰化縣地方稅務局04-7284821