

**彰化縣地方稅務局(分局)**  
**納稅者權利保護事項申請書(範例)**

申請日期： 000 年 00 月 00 日

申請人	姓名/名稱	王小明	身分證統一編號 或統一編號	A111111111
	地 址	500 彰化市中山路2段 187號	電 話	04-7239131
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	
申請協助 案件類型 (可複選)	<input type="checkbox"/> 溝通協調案件 <input type="checkbox"/> 申訴陳情案件 <input type="checkbox"/> 救濟諮詢協助案件			
申請方式	<input type="checkbox"/> 現場申請 <input type="checkbox"/> 書面或傳真申請 <input type="checkbox"/> 視訊申請 <input type="checkbox"/> 電話申請(紀錄人： )			
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"/> 彰化縣_____公所視訊答復 <input type="checkbox"/> 手機視訊答復 <input type="checkbox"/> 電子郵件答復(email： )			
稅目別/業務別 (可複選)	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	(詳述請求納保官協助之內容)			
相關證據	(申請內容之陳述，如有相關證明文件，請一併檢附)			
申請人：王小明 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">王小明</span> (簽章) 代表人： (簽章) 代理人： (簽章)				
備註				