

附表 1

彰化縣地方稅務局

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	
	地 址		電 話	
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)	☐ 溝通協調案件 ☐ 申訴陳情案件 ☐ 救濟諮詢協助案件			
申請方式	☐ 現場申請 ☐ 書面或傳真申請 ☐ 視訊申請 ☐ 電話申請(紀錄人：)			
希望回復方式	☐ 現場答復 ☐ 書面答復 ☐ 電話答復 ☐ 彰化縣_____公所視訊答復 ☐ 手機視訊答復 ☐ 電子郵件答復(email：)			
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				