

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：000 年 00 月 00 日

申請人	姓名 / 名稱	王小明	身分證統一編號	A111111111
	地 址	000000	電 話	000000
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	(詳述請求納保官協助之內容)			
相關證據				
申請人： 王小明 (簽章) 代表人： (簽章) 代理人： (簽章)				
備註				