|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **嘉義市政府財政稅務局**  **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(護照號碼或立案證號) |  | |
| 外籍人士國籍 |  |
| 通訊地址（事務所或營業處所） |  | | | |
| 聯絡電話 |  | 電子信箱 |  | |
| 代表人 | 姓 名 |  | 身分證  統一編號  (或護照號碼) |  | |
| 通訊地址 |  | | | |
| 聯絡電話 |  | 電子信箱 |  | |
| 代理人 | 姓 名 |  | 身分證  統一編號  (或護照號碼) |  | |
| 通訊地址 |  | | | |
| 聯絡電話 |  | 電子信箱 |  | |
| 申請方式 | □現場申請  □書面或傳真申請  □電話申請(紀錄人： )  □網路或視訊申請 | | | | |
| 申請協助  案件類型  (可複選) | □稅捐爭議溝通與協調案件  □申訴或陳情案件  □行政救濟諮詢與協助案件 | | | | |
| 稅目別/業務別  (可複選) | □使用牌照稅□房屋稅□地價稅□契稅 □印花稅 □娛樂稅  □土地增值稅□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 申請內容 | 【填寫說明】申請內容請包含課稅標的如房屋坐落或土地地段號或車牌號碼。 | | | | |
| 相關證據 | □委託書或授權書  □  □  □  □ | | | | |
| 希望回覆方式 | □現場答覆□書面答覆□電話答覆□電子郵件答覆□視訊答覆 | | | | |
| 申請人： (簽名或蓋章)  代表人： (簽名或蓋章)  代理人： (簽名或蓋章) | | | | | |
| 備註 |  | | | | |