|  |
| --- |
| **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 |  |