

宜蘭縣政府財政稅務局納稅者權利保護事項申請書

申請人	姓名/名稱	王大明	國民身分證統一編號	G123456789
			國籍及護照號碼 (外國人填寫)	
			立案證號	
	戶籍或通訊地址	宜蘭縣○○鄉○○路○○號		
	聯絡電話	0900-123456	電子信箱	○○@○○.○○.○○
代表人 (或法定代理人)	姓名		國民身分證統一編號	
			國籍及護照號碼 (外國人填寫)	
	住居所、事務所或就業處所			
	聯絡電話		電子信箱	
代理人	姓名		國民身分證統一編號	
			國籍及護照號碼 (外國人填寫)	
	住居所、事務所或就業處所			
	聯絡電話		電子信箱	
申請方式	<input checked="" type="checkbox"/> 書面申請 <input type="checkbox"/> 口頭申請			
申請時間	107年00月00日00時00分			
申請權利保護事項類型 (可複選)	納稅者權利保護法第20條第1項 <input type="checkbox"/> 第1款：溝通協調案件 <input type="checkbox"/> 第2款：申訴陳情案件 <input checked="" type="checkbox"/> 第3款：救濟諮詢協助案件			
稅目別/其他 (可複選)	<input type="checkbox"/> 地價稅 <input type="checkbox"/> 房屋稅 <input checked="" type="checkbox"/> 使用牌照稅 <input type="checkbox"/> 契稅 <input type="checkbox"/> 土地增值稅 <input type="checkbox"/> 印花稅 <input type="checkbox"/> 娛樂稅 <input type="checkbox"/> 特別稅 <input type="checkbox"/> 其他_____			

申請內容	<p>【填寫說明】</p> <p>※第 1 款：(請敘述申請溝通與協調事由及稅捐爭議之內容)</p> <p>※第 2 款：(請敘述行政違失、違反正當調查程序致損害其權利之具體事實及其他涉及行政權益維護之內容)</p> <p>※第 3 款：(請敘述申請救濟諮詢協助之內容)</p> <p>不服 106 年使用牌照稅行政處分，已申請復查，請提供相關案例資料。</p>	
證據 (為文書者，應添具繕本或影本)		
書面申請	口頭申請	
申請人：王大明 (簽章) 代表人(或法定代理人)： (簽章) 代理人： (簽章)	申請人： (簽章) 代表人(或法定代理人)： (簽章) 代理人： (簽章)	記錄人：
備註		