附件一

南投縣政府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		身分證統一編號或統一編號	
	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 □電話申請（記錄人：　　）			
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 □娛樂稅 □印花稅 □土石採取景觀維護特別稅　　□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				