

# 新竹市稅務局納稅者權利保護事項申請書

申請日期： 112 年 11 月 ○ 日

申請人	姓名/名稱	王大明	統一編號	J12○○○○○○○○
	地 址	新竹市中央路○○號 ○○樓	電 話	03-522○○○○ 09○○-○○○○○○
代表人	姓 名		統一編號	
	地 址		電 話	
代理人	姓 名		統一編號	
	地 址		電 話	
申請協助 案件類型 (可複選)	<input type="checkbox"/> 稅捐爭議溝通協調案件 <input type="checkbox"/> 申訴陳情案件 <input checked="" type="checkbox"/> 救濟諮詢協助案件			
稅目別/業務別 (可複選)	<input type="checkbox"/> 土地增值稅 <input checked="" type="checkbox"/> 地價稅 <input type="checkbox"/> 房屋稅 <input type="checkbox"/> 使用牌照稅 <input type="checkbox"/> 印花稅 <input type="checkbox"/> 娛樂稅 <input type="checkbox"/> 契稅 <input type="checkbox"/> 其他_____			
答復方式	<input type="checkbox"/> 納保官口頭答復 <input checked="" type="checkbox"/> 原核科室公文函復 <input type="checkbox"/> 納保官公文函復			
申請內容	為地價稅爭議法令諮詢及尋求救濟方式。			
相關證據				
<input type="checkbox"/> 經告知受理本案之納稅者權利保護官現為或曾為與權利保護事項牽涉之民事、刑事或行政案件之承辦人員、核稿人員或決行人員，同意本次申請案件仍由該納稅者權利保護官承辦，免予迴避。				
申請人： 王大明 (簽章) 代表人： (簽章) 代理人： (簽章)				
備註				