

訴願書

Application of Appeal

稱謂 Title	姓名或名稱 Name	出生年月日 Date of Birth	身分證統一編號或營利事業統一編號 Identification No./ Business Account No.	住居所或營業所 Address of Domicile/Residence/Business Entity	聯絡電話 Telephone No.
訴願人 Appellant					
代表人 Representative					
代理人 Agent					(附委任書) Letter of Authorization Attached
原行政處分機關 (或應為行政處分之機關) The Original Competent Authority					
行政處分書發文日期及文號 Issuing Date and No. of Administrative Decision Notice			收受或知悉行政處分之年月日： The Date of Service or Acknowledgement of the Administrative Decision		
訴願請求： Matters of Claims:					
事實： Facts					
理由： Reasons					

此致

To

_____ (原處分機關)

(The Original Competent Authority)

轉呈

To be referred to

財政部

Ministry of Finance

訴願人：

簽名蓋章

Appellant

Stamp/Signature

代表人：

簽名蓋章

Representative

Stamp/Signature

代理人：

簽名蓋章

Agent

Stamp/Signature

中華民國 年 月 日

Date (year/month/day)

附件：

Attachments