

納稅者權利保護事項案件申請書

申請人	姓名 (名稱)	王小明	統一編號 或立案證號	P123456789
			護照號碼 及國籍 (外國人)	
	聯絡地址	高雄市鼓山區捷興一街3號	聯絡電話	07-5628219
	電子信箱	123@gmail.com		
代表人	姓名		統一編號	
	聯絡地址		聯絡電話	
代理人	姓名		統一編號	
	聯絡地址		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			
申請權利 保護事項	納稅者權利保護法第20條第1項 <input checked="" type="checkbox"/> 第1款：溝通協調 <input type="checkbox"/> 第2款：申訴陳情 <input type="checkbox"/> 第3款：救濟諮詢協助			
申請內容				
申請日期	年 月 日 時 分			
書 面 申 請	口 頭 申 請			
申請人：	(簽章)	申請人：	(簽章)	
代表人：	(簽章)	代表人：	(簽章)	
代理人：	(簽章)	代理人：	(簽章)	
		記錄人：		

檢附資料： 委任書 受任人身分證明影本 其他證明文件