

基隆市稅務局

編號：

申 請 單				
姓名			身分證字號	
房屋坐落				
房屋稅籍 編號			車 號	
申請項目	<input type="checkbox"/> 房屋稅	<input type="checkbox"/> 地價稅	<input type="checkbox"/> 使用牌照稅	<input type="checkbox"/> 娛樂稅
	<input type="checkbox"/> 補發稅單 <input type="checkbox"/> 投遞地址變更 <input type="checkbox"/> 更正身分證字號 <input type="checkbox"/> 更正姓名	<input type="checkbox"/> 補發稅單 <input type="checkbox"/> 投遞地址變更 <input type="checkbox"/> 更正身分證字號 <input type="checkbox"/> 更正姓名	<input type="checkbox"/> 補發稅單 <input type="checkbox"/> 增設通訊地址 <input type="checkbox"/> 更正身分證字號 <input type="checkbox"/> 更正姓名	<input type="checkbox"/> 補發稅單 <input type="checkbox"/> 投遞地址變更
申請更正 資 料	更正前		更正後	
更正姓名				
更正 IDN				
稅單投遞 地址				
增設通訊 地址				

此 致

基隆市稅務局

申請人： (簽名或蓋章)

身分證或營利事業統一編號：

聯絡電話： 手機：

地 址：

中 華 民 國 年 月 日

房屋稅申請書

申請日期： 年 月 日

房屋坐落	基隆市 區 里 路(街) 段 巷 弄 號 樓 室											
納稅義務人					稅籍編號							
申請事項						檢附資料						
1. <input type="checkbox"/> 請核發下列房屋稅籍資料證明 1 份 (1) <input type="checkbox"/> 稅籍證明書 (2) <input type="checkbox"/> 課稅明細表						1. 申請人身分證影本、印章 2. 代理人身分證影本、印章、委託書						
2. <input type="checkbox"/> 使用情形變更 (1) <input type="checkbox"/> 改為住家使用 <input type="checkbox"/> 改為非自住住家使用 (請改按住家用稅率) <input type="checkbox"/> 改為公益出租住家使用												
(2) <input type="checkbox"/> 改為營業使用 (請改按營業用稅率)												
(3) <input type="checkbox"/> 改為_____使用(請改按非住家非營業用稅率)												
(4) <input type="checkbox"/> 合法登記工廠 (請改按營業用稅率減半)						工廠登記證影本、公司設立(或變更)登記表或公司登記事項證明書影本						
3. <input type="checkbox"/> 拆除 <input type="checkbox"/> 坍塌 <input type="checkbox"/> 焚燬 (請停止課徵房屋稅)						拆除執照						
4. <input type="checkbox"/> 退還溢(重)繳_____年度房屋稅						繳款書影本						
5. <input type="checkbox"/> 分設稅籍						門牌編釘證明書						
6. <input type="checkbox"/> 稅單分單												
7. <input type="checkbox"/> 變更稅單投遞地址為：_____												
8. <input type="checkbox"/> 繼承案件變更納稅義務人名義						1. 已向地政機關辦理繼承登記者： 建物所有權狀影本 2. 未辦建物保存登記者： (1) 遺產稅繳(免)稅證明書 (2) 繼承系統表 (3) 遺產分割協議書(依民法第 1141 條規定平均繼承者免附) (4) 法院核准拋棄繼承權證明書						
9. <input type="checkbox"/> 其他_____												

此 致
基隆市稅務局

申請人(即所有權人)：

(簽名或蓋章)

身分證或營利事業統一編號：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

代理人：

(簽名或蓋章)

代理人身分證統一編號：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

聯絡電話：

手機：

住 址： 縣 鄉鎮 里 路 巷 弄 號 室
市 市區 村 街 樓之

電子信箱：