

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