

填寫日期		紀錄編號	ISMS-P-023-03-	-	-
------	--	------	----------------	---	---

臺東縣稅務局 當事人權利行使申請書

申請日期：中華民國____年____月____日

申請事項	<input type="checkbox"/> 查詢、閱覽 <input type="checkbox"/> 製給複製本 <input type="checkbox"/> 補充、更正 <input type="checkbox"/> 停止處理、利用 <input type="checkbox"/> 刪除		
原因說明			
當事人基本資料			
姓名： 聯絡電話： 證明文件： <input type="checkbox"/> 身分證 <input type="checkbox"/> 健保卡 <input type="checkbox"/> 駕照 <input type="checkbox"/> 護照 <input type="checkbox"/> 其他			
委託人基本資料（非本人申請時）			
委託人姓名： 委託人聯絡電話： 與當事人之關係： 證明文件： <input type="checkbox"/> 委託書 當事人證明文件： <input type="checkbox"/> 身分證 <input type="checkbox"/> 健保卡 <input type="checkbox"/> 駕照 <input type="checkbox"/> 護照 <input type="checkbox"/> 其他 委託人證明文件： <input type="checkbox"/> 身分證 <input type="checkbox"/> 健保卡 <input type="checkbox"/> 駕照 <input type="checkbox"/> 護照 <input type="checkbox"/> 其他			
申請人簽名	（非本人申請時，應由委託人簽名）		
備註	依據個人資料保護法 1. 當事人依本法第十條及第十一條第一項至第四項所定請求事項。 2. 本法第十一條第五項及第十二條所定通知事項。		
處理情形（受理單位填寫）			
是否延長 回覆期間	<input type="checkbox"/> 無延長回覆期間 <input type="checkbox"/> 延長回覆期間，延長__天。（延長原因：_____）		
准駁情形及 審核意見	<input type="checkbox"/> 核准申請 <input type="checkbox"/> 駁回申請，（駁回原因：_____）		
承辦人		單位 主管	