

正本

檔 號：
保存年限：

財政部中區國稅局大智稽徵所 書函

會計財務室

402

臺中市南區建國北路1段110號
受文者：中山醫學大學

機關地址：臺中市西區民權路95號8樓
承辦人：綜所稅股 余慧娟
電話：(04)22612821分機201
傳 真：(04)22603221

發文日期：中華民國107年4月23日
發文字號：中區國稅大智綜所字第1070651600號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：如說明二

中山醫學大學	
收發文號	1070005234
日期	107. 4. 25

主旨：為協助貴屬員工免上馬路就地便捷完成106年度綜合所得稅結算申報，惠請宣導以稅額試算或已註冊之健保卡完成結算申報及本所搬遷訊息如說明三，請查照。

說明：

- 一、貴屬適用稅額試算服務者，預計於107年4月26日收到稅額試算通知書或郵簡，如收到郵簡，請轉知其持已註冊之健保卡或自然人憑證至財政部電子申報繳稅服務網站(www.tax.nat.gov.tw)下載106年度稅額試算通知書以完成報稅。無論試算結果為繳稅、退稅或不補不退，均須於107年5月31日前完成線上或紙本確認。
- 二、如不適用稅額試算服務者，請協助貴屬持健保卡於健保署網站註冊或填妥「健保卡網路服務註冊申請書」傳真至04-22603221，本所將盡速協助完成健保卡註冊，俾利貴屬下載各類所得及扣除額以完成申報。
- 三、為提供洽公民眾更好的服務環境，本所已搬遷至臺中市西區民權路95號8樓(近民權路市府路口)繼續提供服務，並請轉知所屬。
- 四、貴單位協助稅政，併此致謝。

正本：中山醫學大學

財政部中區國稅局大智稽徵所

健保卡「網路服務註冊」申請書

■申請人簽章：

(本人親簽或蓋章)

■身分證字號：

■手機號碼：

■E-mail：

(得免填，惟若未填寫則無法線上變更註冊密碼)

中華民國 年 月 日

◎填寫完畢請傳真至(04)22603221或交回大智稽徵所(臺中市西區民權路95號8樓)

◎如有疑問請洽財政部中區國稅局大智稽徵所(04)22612821分機213陳小姐

健保卡「網路服務註冊」申請書

■申請人簽章：

(本人親簽或蓋章)

■身分證字號：

■手機號碼：

■E-mail：

(得免填，惟若未填寫則無法線上變更註冊密碼)

中華民國 年 月 日

◎填寫完畢請傳真至(04)22603221或交回大智稽徵所(臺中市西區民權路95號8樓)

◎如有疑問請洽財政部中區國稅局大智稽徵所(04)22612821分機213陳小姐

健保卡「網路服務註冊」申請書

■申請人簽章：

(本人親簽或蓋章)

■身分證字號：

■手機號碼：

■E-mail：

(得免填，惟若未填寫則無法線上變更註冊密碼)

中華民國 年 月 日

◎填寫完畢請傳真至(04)22603221或交回大智稽徵所(臺中市西區民權路95號8樓)

◎如有疑問請洽財政部中區國稅局大智稽徵所(04)22612821分機213陳小姐

健保卡「網路服務註冊」申請書

■申請人簽章：

(本人親簽或蓋章)

■身分證字號：

■手機號碼：

■E-mail：

(得免填，惟若未填寫則無法線上變更註冊密碼)

中華民國 年 月 日

◎填寫完畢請傳真至(04)22603221或交回大智稽徵所(臺中市西區民權路95號8樓)

◎如有疑問請洽財政部中區國稅局大智稽徵所(04)22612821分機213陳小姐

辦理「健保卡網路註冊服務」委託書

委任人_____等____人，為辦理「健保卡網路服務註冊」事宜，因故無法親自申請，特委託代理人_____代為申請，請貴單位協助辦理。

此致

財政部中區國稅局

分局

稽徵所

序號	委任人姓名	身分證統一編號 (居留證統一證號)	聯絡電話	蓋章
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

代理人：_____ (簽章) 聯絡電話：_____

身分證統一編號(居留證統一證號)：_____

戶籍(居留)地址：_____

代理人聲明並保證係經委任人授權辦理「健保卡網路服務註冊」事宜，所檢附之證件與相關資料為真正且與正本相符，並有權代理辦理上開事項範圍。若有未經合法授權或資料偽冒情事致他人或機關受有損害，代理人願自負一切法律責任。

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【註】代理人應檢附代理人國民身分證或居留證正本、印章，及申請人健保卡正本、印章供核，並於稽徵機關列印之申請書簽章。