**2023/01**

**第一次消費爭議申訴資料表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **🞻號欄位為必填欄位，請務必填寫** | | |
| **🞻申請日期： 年 月 日** | 受理機關：臺中市政府 | |
| **申訴人基本資料（為利後續協商程序之進行，\*號欄位為必填欄位，請據實填寫；所填寫提供之資料，並供行政機關統計分析爭議事件）** | | |
| **🞻**當事人姓名：  請以正楷填寫以利辨識 | 身分別：□本國人□外國人□大陸地區居民  性別：□男性 □女性 □其他 | |
| **🞻出生日：民國 年 月 日** |  | |
| **🞻通訊地址：** | | |
| **🞻聯絡電話：** | | |
| 電子郵件： | | |
| 依照消費爭議申訴之處理程序，**本資料表將提供給企業經營者**，俾其知悉申訴人（及代理人）之姓名等個人資料、申訴事由與請求事項，以利受理機關程序之進行或企業經營者得妥處消費爭議。  **🞻申訴人 □同意 □不同意 提供申訴之【附件資料】予企業經營者。**  **🞻請勾選願意提供企業經營者與申訴人（代理人）聯絡之方式(至少１種)：**  **🞻□聯絡電話 □電子郵件 □通訊地址**  提醒申訴人，所提供與企業經營者之聯絡方式，如企業經營者無法連繫上申訴人時，可能會延遲或影響申訴案件之處理。上開選項如申訴人未勾選項目，視同授權受理機關逕行處理。 | | |
| 簽名：【 】 | | |
| **代理人基本資訊 未成年（『未』滿18歲）或無法親自申訴請填法定/委任代理人資料** | | |
| 姓名： | | 出生日：民國 年 月 日 |
| 通訊地址： | | |
| 聯絡電話： | | |
| 電子郵件： | | |
| 性別：□男性 □女性 □其他 | 代理人類型：□委任代理人 □法定代理人 | |
| **要申訴的企業經營者基本資料🞻至少要填寫一家，最多三家。** | | |
| **🞻企業名稱：** | | |
| **🞻地址：** | | |
| 電話： | | |
| 🞻企業名稱： | | |
| 🞻地址： | | |
| 電話： | | |
| 🞻企業名稱： | | |
| 🞻地址： | | |
| 電話： | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 付款方式 | □現金交付 □信用卡 □支票 □其他 |
| 付款狀況 | □一次交付 □分期交付 □其他 |
| □有  貸款爭議 | 貸款企業經營者名稱： |
| 地址： |
| 電話： |
| **🞻申訴事由【本資料表內容將會提供給業者】(600字內)** | |
| ※若為房屋請註明座落地址與類型：□預售屋□新建成屋□二手中古成屋 | |
| **※消費關係發生地(縣市)：** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **🞻請求內容【所期望的解決方式】如解除或終止契約、退款、賠償……(400字內)** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 申訴人為未成年人時，應由其法定代理人代為申訴行為，並應載明其姓名、性別、出生年月日、住所地地址及電話；另申訴人有委任代理人者，也請記明。  請填妥本申訴資料表並檢附相關申訴資料及單據影本，以親洽、傳真(04-22259509)或郵寄方式逕送臺中市政府消費者服務中心(臺中市西屯區臺灣大道三段99號文心樓10樓)辦理。  申訴人亦得於行政院消費者保護會網站（<http://www.cpc.ey.gov.tw>）進行線上申請。 | |
| **簽名：【 】** | |