

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
<input type="checkbox"/> 已向企業經營者申訴	<input type="checkbox"/> 已向消費者保護團體申訴
<input type="checkbox"/> 其他：	團體名稱：
申訴人基本資料	
*當事人姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
*出生日： 民國 年 月 日	
*身份別： <input type="checkbox"/> 本國人 <input type="checkbox"/> 外國人 <input type="checkbox"/> 大陸地區居民	
▷為利後續聯絡，本資料表之行動電話、室內電話二者任一項為必填欄位	
*行動電話：	*室內電話：
▷請輸入平時可順利接收郵件之地址	
*住居所地址：	
電子郵件：	
代理人姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
類型： <input type="checkbox"/> 委任代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人(例如未成年人或受監護宣告人的代理人)	
連絡電話：	
住居所地址：	
依照消費爭議申訴之處理程序，本資料表將提供企業經營者，俾其知悉申訴人(及代理人)之姓名、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。 請勾選願意提供企業經營者與申訴人(代理人)聯絡之方式： 可複選【至少一種】： <input type="checkbox"/> 室內電話 <input type="checkbox"/> 行動電話 <input type="checkbox"/> 電子郵件 <input type="checkbox"/> 地址 如未勾選，視同授權受理機關逕行處理，申訴人無異議。	
申訴人簽名：	
<input type="text"/>	
要申訴的企業經營者基本資料*至少要填寫一家	
【業者1】名稱：	
分店或賣家帳號：	
*地址：	
負責人：	電話：
【業者2】名稱：	
分店或賣家帳號：	
*地址：	
負責人：	電話：
【業者3】名稱：	
分店或賣家帳號：	
*地址：	
負責人：	電話：

付款方式	<input type="checkbox"/> 現金交付 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 銀行匯款 <input type="checkbox"/> 其他
付款狀況	<input type="checkbox"/> 已付訂金 <input type="checkbox"/> 已全額付清 <input type="checkbox"/> 其它： <input type="checkbox"/> 分期貸款已付 期/共 期 貸款機構名稱： 貸款機構地址：

*** 申訴要旨 (本資料表將會提供給業者)**

消費關係要旨：
(我購買的是?)

※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

消費關係與爭議發生的經過簡述：(簡要說明事實過程)

【請註明：※購買時間 ※收貨時間 ※購買地點 ※金額 與其他重要事項】

請求內容：【期望本爭議的解決方式】(如解除或終止契約、退款、賠償.....)

1 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。

2 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。

3 申訴人對於消費爭議事項，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。

申訴人簽名：