第一次消費爭議申訴資料表

＊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**(至少兩種)**： **＊□聯絡電話　□電子郵件　□通訊地址　⇦至少選兩種** **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 20 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)

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：【　　】