

附件：消費爭議申訴資料表

申請日期
受理機關
申訴情況 <input type="checkbox"/> 尚未提出申請。 <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"/> 已向（ ）消費者服務中心申訴。
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）
*姓名 （請輸入真實姓名，方便案件查詢）
*出生年月日
*住所地地址
*身份別 <input type="checkbox"/> 本國人 <input type="checkbox"/> 外國人 <input type="checkbox"/> 大陸地區居民
*電話 範例：(02) 123-4567#123 （為利後續聯絡，本資料表之電話、行動電話二者任一項為必填欄位）
*行動電話
電子郵件
性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
年齡 <input type="checkbox"/> 未滿 20 歲 <input type="checkbox"/> 20 歲以上未滿 45 歲 <input type="checkbox"/> 45 歲以上未滿 65 歲 <input type="checkbox"/> 65 歲以上
職業 <input type="checkbox"/> 勞工 <input type="checkbox"/> 軍公教 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 其他
代理人

姓名
性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
代理人類型 <input type="checkbox"/> 委任代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人
住所地地址
企業經營者基本資料(為利後續協商程序之進行並確認協商結果對當事人之效力，*號欄位為必填欄位，請據實填寫)
企業經營者 (第 1 家)
*名稱 (請依書面契約或消費者所知悉企業經營者填寫)
*地址 (請提供完整地址，以便後續聯絡)
負責人 (請提供企業經營者的負責人)
電話 範例：(02) 123-4567#123
產業別 <input type="checkbox"/> 商品製造 <input type="checkbox"/> 商品設計 <input type="checkbox"/> 商品生產 <input type="checkbox"/> 商品輸入 <input type="checkbox"/> 商品經銷 <input type="checkbox"/> 服務提供者
企業經營者 (第 2 家)
*名稱 (請依書面契約或消費者所知悉企業經營者填寫)
*地址 (請提供完整地址，以便後續聯絡)
負責人 (請提供企業經營者的負責人)
電話 範例：(02) 123-4567#123
產業別 <input type="checkbox"/> 商品製造 <input type="checkbox"/> 商品設計 <input type="checkbox"/> 商品生產 <input type="checkbox"/> 商品輸入 <input type="checkbox"/> 商品經銷

<input type="checkbox"/> 服務提供者
企業經營者（第3家）
*名稱 （請依書面契約或消費者所知悉企業經營者填寫）
*地址 （請提供完整地址，以便後續聯絡）
負責人 （請提供企業經營者的負責人）
電話 範例：(02) 123-4567#123
產業別 <input type="checkbox"/> 商品製造 <input type="checkbox"/> 商品設計 <input type="checkbox"/> 商品生產 <input type="checkbox"/> 商品輸入 <input type="checkbox"/> 商品經銷 <input type="checkbox"/> 服務提供者
申訴要旨
消費關係要旨： 申訴處理經過： 申訴事由：（爭議所在） 請求內容：
備註 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、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（至少一種）： <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 行動電話 <input type="checkbox"/> 電子郵件 <input type="checkbox"/> 住所地地址，如未勾選，視同授權受理機關逕行處理，申訴人無異議。 3、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、傳真或郵寄方式逕送直轄市或縣（市）政府消費者服務中

心辦理。

4、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。