

道路交通事故資料申請書

編號：

發生時間			
地點			
申請人姓名		出生 年月日	年 月 日
國民身分證 統一編號		聯絡電話	
地址			
與當事人 關係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 受當事人_____委託(請當事人於下欄親自簽章)。 <input type="checkbox"/> 當事人之利害關係人_____ (請出示證明文件)。		
申請事項	茲因於上列時間、地點發生道路交通事故，請 <input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 提供閱覽 (擇一勾選)： <input type="checkbox"/> 道路交通事故當事人登記聯單 份 <input type="checkbox"/> 現場圖 份。(事故發生7日後可申請) <input type="checkbox"/> 現場照片 份 張。(事故發生7日後可申請) <input type="checkbox"/> 交通事故初步分析研判表 份。(事故發生30日後可申請)		
預定取件日期 (由受理單位填寫)	年 月 日	案件編號	
	服務電話：	取件簽名	
<p>此致</p> <p style="text-align: center;">分局 交通組</p> <p style="text-align: center;">警察局 交通(大)隊 交安組</p> <p style="text-align: center;">申請人簽章： (印)</p> <p style="text-align: center;">當事人簽章： (印)</p> <p style="text-align: center;">身分證統一編號： □□□□□□□□□□</p> <p style="text-align: center;">地 址：</p> <p style="text-align: center;">電 話：</p> <p style="text-align: center;">申請日期： 年 月 日</p>			
備註	申請或取件時請攜帶身分證正本、印章		

承辦人：

主管：

(單位戳章)

本表可印製一式二聯，一份交申請人，另一份送案卷保存單位辦理(分局或審核小組)

委 託 書

茲因委託人 _____ 於中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分駕駛

號 _____ 車在 _____ 發生道路交通

事故，因本人 _____ 無法親自至貴單位申請事故相關資料，

特委託 _____ 君至貴單位代為取件（申請事項如下）。

請 核發 提供閱覽(擇一勾選)：

- 交通事故現場圖 _____ 份。
- 交通事故照片 _____ 份 _____ 張。
- 交通事故分析研判表 _____ 份。

此致

臺東縣警察局 _____ 分局
交通隊

委託人簽章：_____ (印)

身分證統一編號：_____

地 址：_____

電 話：_____

受託人簽章：_____ (印)

身分證統一編號：_____

地 址：_____

電 話：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※備註：當事人若無法親自辦理申請，受託人應攜帶：

- (1)當事人委託書正本
- (2)受託人身分證正本、印章。