

道路交通事故資料申請書

編號：

發生時間	年 月 日 時 分		
地點	車牌號碼：		
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 (姓 名) 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 (關係) (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"/> 現場圖乙份。(事故發生7日後可申請) <input type="checkbox"/> 現場照片乙份 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乙份。(事故發生30日後可申請) <input type="checkbox"/> 其他：補發事故登記聯單		
臨櫃申請取件 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>國道公路警察局第三公路警察大隊 (交通組)分隊</p> <p>申請人簽章： (印)</p> <p>當事人簽章： (印) (非當事人委託者免填)</p> <p>身分證統一編號：□□□□□□□□□□</p> <p>地 址：</p> <p>電 話：</p> <p>申請日期： 年 月 日</p>			
備註	請附身分證影本。回寄52345彰化縣埤頭鄉和豐村埔尾路52之2號		

承辦人： 主管： (單位戳章)

一、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併卷備查(分局或審核小組)。

二、有關所申請之他造當事人個人資料，應遵守個人資料保護法等相關法令規定，不得違法利用。於無再使用之必要時，應予以銷毀。

委 託 書

立委託書人_____因不克親自至 貴局申請
交通事故資料，特委託_____代理本人申請。

此致

國道公路警察局第三警察隊 分隊

委託人：_____（簽名並蓋章）

身份證號碼：

地址：

電話：

受託人：_____（簽名並蓋章）

身份證號碼：

地址：

電話：

中華民國

年

月

日