

# 道路交通事故資料申請書

編號：

發生時間	年 月 日 時 分		
地點	國道 號公路 向	公里加 公尺	車號
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"/> 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）		
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	
此致  國道公路警察局第八公路警察大隊 分隊  申請人簽章： (印)  當事人簽章： (印)（非當事人委託者免填） 身分證統一編號： 地 址： 電 話：  申請日期： 年 月 日			
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

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

國道公路警察局第八警察大隊 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