

道路交通事故資料申請書

編號：_____

發 生 時 間	年 月 日 時 分		
地 點			
申 請 人 姓 名	出 生	年	月 日
國 民 身 分 證 統 一 編 號	聯 絡 電 話	03-5348699	
地 址	新竹市東大路一段 118 號 4 樓		
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_____ (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，請核發下列資料： <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。(事故發生 7 日後可申請)		
此致 新竹市警察局交通警察隊交安組	案件編號		
	處理員警		
保險公司填 申請人簽章：_____ (印) 簽名+蓋章 駕駛人 ✓ 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： 			
申請時間：	年	月	日 時 分
備註	申請或取件時請攜帶身分證正本、印章。		

填寫處>>

受理單位： 業務單位： 核稿： 批示：

附註：

- 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。

新竹市警察局申請道路交通事故資料委託書

編號：

立委託書人_____因 工作 出國 傷病

就學其他（_____），無法親

自申請道路交通事故 現場圖 1份

現場照片 1份

初步分析研判表 1份，

特委託_____（先生、小姐）代為申辦。

此致

新竹市警察局 第 _____ 分局 第 _____ 交通分隊

交通（大）隊

填寫處>>

簽名
+蓋章
駕駛人

委 託 人 ； (簽章)

身分證統一編號：

地 址 ；

受 託 人 ； (簽章)

身分證統一編號：

地 址 ； 新竹市東大路一段 118 號 4 樓

委託日期： 年 月 日

附註：1、請於中勾選。

2、交通事故發生時間：

3、交通事故發生地點：

道路交通事故資料申請書

編號：E_____

發生時間	年 月 日 時 分		
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	03-5348699
地址	新竹市東大路一段 118 號		
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_____ (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，請核發下列資料： <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)		
臨櫃申請取件 預定取件日期	請於案件申請後 14 天， 撥打電話查詢取件。	案件編號	
		處理員警	
此致 新竹市警察局交通警察隊交安組 保險公司填 > 申請人簽章：_____ (印) 簽名+蓋章 駕駛人 <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> ✓ 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：_____ </div>			
申請時間： 年 月 日 時 分			
備註	申請或取件時請攜帶身分證正本、印章。		

填寫處>>

受理單位： 業務單位： 核稿： 批示：

附註：

- 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。

新竹市警察局申請道路交通事故資料委託書

編號：

立委託書人_____因 工作 出國 傷病

就學其他（_____），無法親

自申請道路交通事故 現場圖 1份

現場照片 1份

初步分析研判表 1份，

特委託_____（先生、小姐）代為申辦。

此致

新竹市警察局 第 _____ 分局 第 _____ 交通分隊

交通（大）隊

填寫處>>

簽名
+
蓋章
駕駛人

委 託 人 ； (簽章)

身分證統一編號：

地 址 ；

受 託 人 ； (簽章)

身分證統一編號：

地 址 ； 新竹市東大路一段 118 號 4 樓

委託日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

附註：1、請於中勾選。

2、交通事故發生時間：

3、交通事故發生地點：