

道路交通事故資料申請書

編號：

發生時間	年 月 日 時 分		
地點	號公路 向 公里加 公尺		
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)		
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;">國道公路警察局第 警察隊 分隊</p> <p style="text-align: right;">申請人簽章： (印)</p> <p style="text-align: right;">當事人簽章： (印) (非當事人委託者免填)</p> <p style="text-align: right;">身分證統一編號：□□□□□□□□□□</p> <p style="text-align: right;">地 址：</p> <p style="text-align: right;">電 話：</p> <p style="text-align: right;">申請日期： 年 月 日</p>			
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_____因不克親至 貴局申請交通事故資料

特委託_____代理本人申請。敬請惠予協助辦理。

此致

警察局 交通隊

委託人：_____

身份證字號：_____

住址：_____

受託人：_____

身份證字號：_____

住址：_____

中華民國 年 月 日

道路交通事故當事人住址資料申請書

發生時間		年 月 日 時 分			
地點					
申請人	姓名			出生年月日	年 月 日
	身分證號碼			聯絡電話	
	戶籍地址				
	通訊地址				
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)				
申請用途	茲因於上列時間、地點發生交通事故，為聲(申)請(鑑定、寄存證信函或聲請調解、假扣押、提起民事訴訟)之需要，請提供 <input type="checkbox"/> 抄寫 <input type="checkbox"/> 閱覽(擇一勾選)他造當事人之住址等資料，以維護法律上之利益。 用途如下： <input type="checkbox"/> 申請鑑定 <input type="checkbox"/> 寄存證信函 <input type="checkbox"/> 聲請調解 <input type="checkbox"/> 假扣押 <input type="checkbox"/> 提起民事訴訟				
依據法條及函文	行政程序法第 46 條第 1 項、個人資料保護法第 16 條 內政部警政署 96 年 6 月 22 日警署交字第 0960087774 號函				
申請日期	年 月 日				
他造當事人	姓名	住 址			

此致

國道公路警察局第 公路警察大隊 分(小)隊

申請人簽名或蓋章：

當事人簽名或蓋章： (非當事人委託者免填)

處理員警(或業務承辦人)： 主管核章：

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併卷備查。

委託書

立委託書人_____因不克親至 貴局申請交通事故資料
特委託_____代理本人申請。敬請惠予協助辦理。

此致

警察局 交通隊

委託人：_____

身份證字號：_____

住址：_____

受託人：_____

身份證字號：_____

住址：_____

中華民國 年 月 日