

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	年 月 日
國民身分證 統一編號		聯絡電話	
地址			
與當事人 關係	☐ 本人 ☐ 受當事人 (姓 名) 委託 (請當事人於下欄親自簽章) ☐ 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 ☐ 提供閱覽 (擇一勾選)： ☐ 現場圖乙份。(事故發生 7 日後可申請) ☐ 現場照片乙份。(事故發生 7 日後可申請) ☐ 交通事故初步分析研判表乙份。(事故發生 30 日後可申請)		
此致	警察局 分局 派出所 交通分隊 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		
備註	申請或取件時請攜帶身分證正本、印章。		

附註：有關於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。

承辦人： 主管： (單位戳章)

道路交通事故資料申請書收執聯

茲收到申請人 ○○○ 申請 年 月 日 時 分於 (事故發生地點)
 道路交通事故資料申請書。

依道路交通事故處理規範第 59 點，現場圖及現場照片於受理申請後 10 日內製作完成並通知領件；初步分析研判表於受理申請後 25 日內製作完成並通知領件，案情複雜者，得延長至 30 日。同時申請初步分析研判表、現場圖或現場照片資料者，處理期限依申請初步分析研判表期限辦理。

申請書受理人員： (職名章並加註受理日期時間) 受理單位： (單位戳章)

委 託 書

立委託書人_____因不克親至 貴單位申請
☐交通事故現場圖 ☐交通事故現場照片 ☐交通事故
初步分析研判表，特委託_____代理本人申請相關
文件。

此致

駕駛簽名+蓋章

✓委 託 人：_____

✓身分證字號：

✓地 址：

✓電 話：

受 託 人：_____

身分證字號：

地 址：

電 話：

中 國 民 國 年 月 日