

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	侯協呈	出生 年 月 日	年 月 日
國民身分證 統一編號		聯絡電話	089-337633
地址	台東市正氣北路 377 號		
與當事人關係	☐ 本人 ☒ 受當事人_____委託(請當事人於下欄親自簽章) ☐ 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 ☒ 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 數 張。(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)		
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	侯協呈
此致 分局 交通組 臺東縣警察局 交通隊 交安組 申請人簽章： 侯協呈 (印) 駕駛人資料, 簽名+蓋章 (印) (非當事人委託者免填) ✓ 當事人簽章： ✓ 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，特委託侯協呈代理本人申請相關
文件。

此致

駕駛人資料，簽名+蓋章

✓委 託 人：_____

✓身分證字號：

✓地 址：

✓電 話：

受 託 人：侯協呈

身分證字號：

地 址：台東市正氣北路 377 號

電 話：089-337633 分機 17

中 華 民 國 年 月 日