

委 託 書

本人_____於____年____月____日於_____縣_____市/鄉/鎮
_____前發生交通事故，因故無法親自辦理調閱交通事故資料，特委託_____代為
辦理申請手續事宜。

委託人簽名：_____簽章

☐

身分證號：_____

連絡電話：_____

被委託人簽名：_____簽章

☐

身分證號：_____

連絡電話：_____

※請檢附委託人及被委託人證件影本。

附表

道路交通事故當事人資料申請書

發 生 時 間		年 月 日 時 分	
地 點			
申 請 人	姓 名	出 生	年 月 日
	身 分 證 號 碼	聯 絡 電 話	
	戶 籍 地 址		
	通 訊 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 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 ☐ 抄寫 ☐ 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： ☐ 申請鑑定 ☐ 寄存證信函 ☐ 聲請調解 ☐ 假扣押 ☐ 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 法務部 101 年 12 月 5 日法律字第 10100202950 號函		
申 請 日 期	年 月 日		
(以下欄位由警察機關填寫)			
他 造 當 事 人	姓 名	住 址	

此致

警察局

分局

分駐(派出)所

交通分(小)隊

交通組

交通警察(大)隊 事故處理組(交安組)

申請人簽名或蓋章：

當事人簽名或蓋章：

處理員警(或業務承辦人)：

(非當事人委託者免填)

主管核章：

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、有關所申請知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。