

桃園市政府警察局道路交通事故資料申請書

※受傷情形：☐無 ☐受傷 ☐死亡

聯單編號：

發生時間	年 月 日 時 分				
地點	桃園市 (區)				
當事人姓名		出生 年月日	年 月 日	身分證 統一編號	
戶籍地址				電話	
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 (勾選項目)： ☐ 交通事故現場圖 1 份 ☐ 交通事故照片 1 份 ☐ 交通事故分析研判表 1 份				
取件方式	☐ 當事人自取(桃園區縣府路 51 號 2 樓) ☐ 掛號郵寄 ☐ 同當事人地址 ☐ 郵寄：_____		受理單位 聯絡電話	受理單位： 交通大隊事故組： (03)331-3182 地址：桃園區縣府路 51 號 3 樓	
此致 桃園市政府警察局					
通知時間：		警備隊 派出(分駐)所 交通分(小)隊			
郵寄日期：		當事人簽章： (印) 身分證統一編號： 地 址： 電 話：			
領取人簽收：		受託人簽章： (印) 身分證統一編號： 地 址： 電 話：			
		申請日期： 年 月 日			
備註	當事人若無法親自辦理申請，受託人應攜帶： (1)當事人委託書正本 (2)受託人身分證正本、印章。				

承辦人： (受理人員核章)

單位： (受理單位核章)

委 託 書

立委託書人_____因不克親至 貴局申請

☐交通事故現場圖乙份 ☐交通事故照片乙份

☐交通事故初步分析研判表，特委託_____

代理本人申請。

此致

警察局交通隊

委 託 人：_____ (簽章)

身 分 證 號 碼：

地 址：

電 話：

受 託 人：_____ (簽章)

身 分 證 號 碼：

地 址：

電 話：

中華民國 年 月 日