

# 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<br>年月日 | 年      月      日 |
| 國民身分證<br>統一編號   |  | 聯絡電話      |                 |
| 地址  |  |           |                 |
| 與當事人<br>關係  | 本人<br>受當事人_____ (關係)委託(請當事人於下欄親自簽章)<br>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)：<br>現場圖乙份。(事故發生7日後可申請)<br>現場照片乙份          張。(事故發生7日後可申請)<br>交通事故初步分析研判表乙份。(事故發生30日後可申請) |           |                 |
| 臨櫃申請取件<br>預定取件日期<br>(由受理單位填寫)   | 年      月      日  | 案件編號      |                 |
|   | 服務電話：  | 取件簽名      |                 |
| 此致<br><br><p style="text-align: center;">國道公路警察局第          公路警察大隊          分(小)隊</p> <p style="text-align: center;">申請人簽章：                      (印)</p> <p style="text-align: center;">當事人簽章：                      (印)(非當事人委託者免填)</p> 身分證統一編號：<br>地 址：<br>電 話：<br><br><p style="text-align: center;">申請日期：          年          月          日</p> |  |           |                 |
| 備註  | 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)

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。