

道路交通事故資料申請書(範例)

編號：

發生時間	○年○月○日○時○分		
地點	○市○區○路○巷與○巷口		
申請人姓名	李○○	出生年月日	○年○月○日
國民身分證統一編號	A1*****	聯絡電話	***-***-***
地址	○○市○○區○○路○號○樓		
與當事人關係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 受當事人(姓 名)委託 (請當事人於下欄親自簽章) <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 提供閱覽(擇一勾選)： <input checked="" type="checkbox"/> 現場圖乙份。(事故發生7日後可申請) <input checked="" type="checkbox"/> 現場照片乙份 * 張。(事故發生7日後可申請) <input checked="" type="checkbox"/> 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	
		取件簽名	
此致 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> 分局 警察局 ○○交通隊 </div> <div style="text-align: center;"> 警備隊 派出所 交通分隊 </div> </div> 申請人簽章：李○○ (印) 當事人簽章： (印) (非當事人委託者免填) 身分證號： 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。		

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