

視訊訴願服務申請書

首案文號		訴願人	
申請人之身分	<input type="checkbox"/> 訴願人 <input type="checkbox"/> 參加人 <input type="checkbox"/> 利害關係人 (請擇一勾選)		
申請人	姓名(公司名稱)	(簽名或蓋章)	
	出生年月日		
	身分證統一編號		
	地址		
	聯絡電話		
代表人	姓名	(簽名或蓋章)	
	出生年月日		
	身分證統一編號		
	地址		
	聯絡電話		
代理人	姓名	(簽名或蓋章並附委任書)	
	出生年月日		
	身分證統一編號		
	地址		
	聯絡電話		
申請理由			
使用處所	<input type="checkbox"/> 原處分機關：_____ <input type="checkbox"/> _____區公所 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
參加人及利害關係人請釋明與本訴願案之利害關係： 			
1、填表前請先詳閱「臺北市政府訴願案件陳述意見及言詞辯論要點」。 2、得使用視訊訴願服務之處所如下： (1)臺北市政府及所屬機關。(2)其他行政機關經臺北市政府法務局同意者。 3、本申請表填寫後，請向法務局遞送(地址：11008 臺北市信義區市府路1號8樓東北區)，訴願服務專線：02-87801252。			
中 華 民 國 年 月 日			