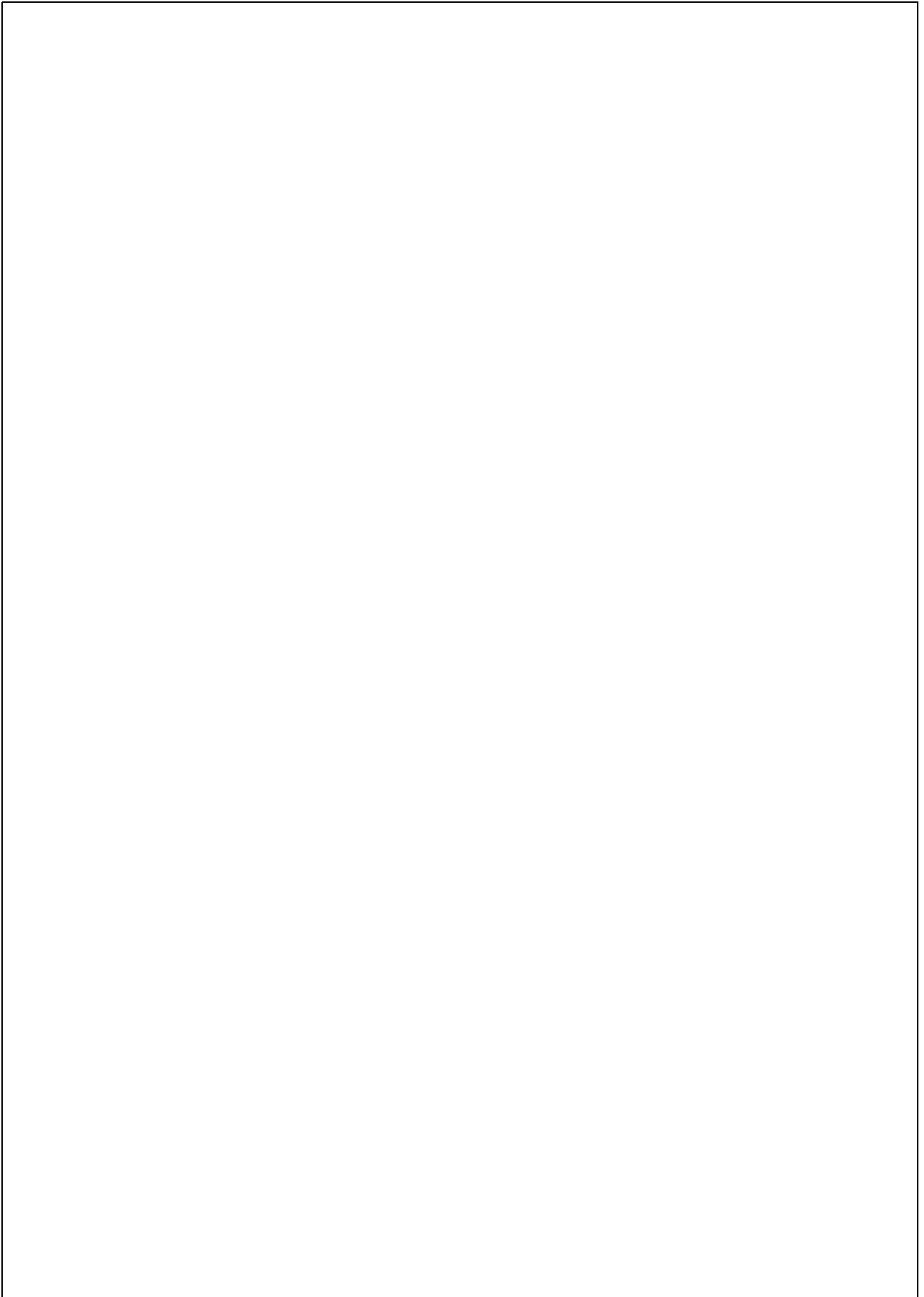
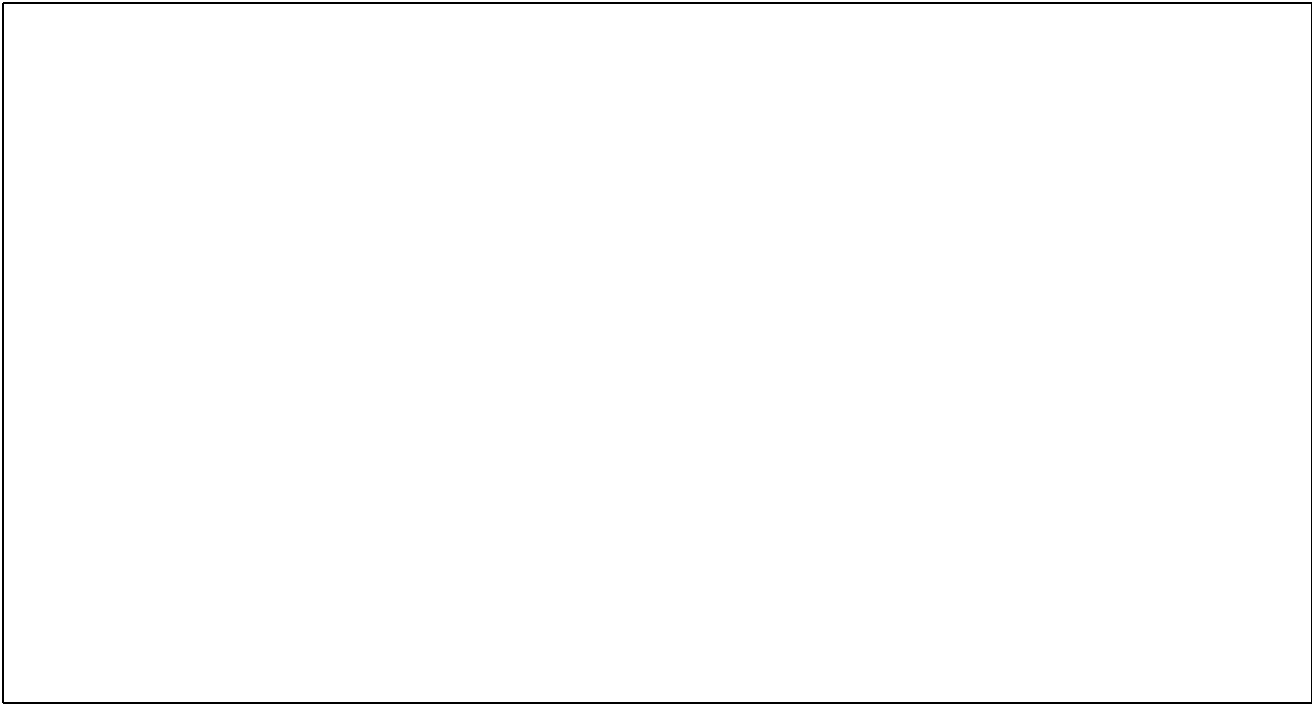


※請先詳閱臺北市政府法務局訴願須知

訴 願 書						109年8月印製
稱 謂	姓 名 (或法人、機關名稱)	出 生 年月日	身分證明 文件字號	住所或居所 (事務所或營業所)	聯絡電話	
訴 願 人		(法人免填)				
代 表 人	(無則免填)					
代 理 人	(無則免填)					
訴願案件辦理進度 手機簡訊通知服務	<input type="checkbox"/> 不需要此服務 <input type="checkbox"/> 請以簡訊告知訴願進度，行動電話：_____					
原行政處分機關						
訴願人收受或知悉 行政處分之年月日						
訴願請求(即請求撤銷之行政處分書發文日期、文號或其他)						
事實與理由						





此 致

(原行政處分機關全銜)

訴願人

代表人

(簽名或蓋章)

代理人

中 華 民 國

年

月

日

附 件：

副 本 已 於

年

月

日

抄送訴願管轄機關

