

# 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 年 月 日	年 月 日
國民身分證 統一編號		聯絡電話	
地址			
與當事人 關係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 受當事人_____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，請核發下列資料：  <input type="checkbox"/> 現場圖乙份。(事故發生7日後可申請) <input type="checkbox"/> 現場照片乙份。(事故發生7日後可申請)		
此致  新竹市警察局交通警察隊交安組		案件編號	
		處理員警	
	申請人簽章：_____ (印)  當事人簽章：_____ (印) (非當事人委託者免填) 身分證統一編號：□□□□□□□□□□ 地 址： 電 話：		
	申請時間：105 年 月 日 時 分		
備註	申請或取件時請攜帶身分證正本、印章。		

受理單位： \_\_\_\_\_ 業務單位： \_\_\_\_\_ 核稿： \_\_\_\_\_ 批示： \_\_\_\_\_

**附註：**

- 1、 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)。
- 2、 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。