

## 訴 願 閱 覽 卷 宗 申 請 書

行政處 分書 發文日期 及文號		訴願人	
申請閱卷人之身分： <input type="checkbox"/> 訴願人 <input type="checkbox"/> 訴願代理人 <input type="checkbox"/> 參加人 <input type="checkbox"/> 第三人(請擇一勾選)			
申 請 人	姓名 (或法人、團體名稱)	(簽名或蓋章)	
	出生年月日		
	身分證明文件字號 (或身分證統一編號)		
	住所或居所 (營業所或事務所)		
	聯絡電話		
代 表 人 (法人或 團體應填 具)	姓名	(簽名或蓋章)	
	出生年月日		
	身分證統一編號		
	住所或居所		
	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		
	住所或居所 (營業所或事務所)		
	聯絡電話		

第三人釋明與本訴願案之利害關係（檢附證明文件）：

中 華 民 國 年 月 日