※填載時請先詳閱訴願須知

|  |
| --- |
| **閱 覽 卷 宗 申 請 書**   |
| 受理案號 |  | 訴願人 |  |
| 申請閱卷人之身分：□訴願人□參加人□代理人□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 |  |
| 參加人釋明或第三人與本訴願案之利害關係： |
| 中 華 民 國 年 月 日 |