

高雄市政府訴願案件陳述意見申請書

案號		
申請人		(必填)
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 (必填，請擇一勾選，未符合上述資格者，依法不得申請陳述意見)		
申請陳述意見之方式： <input type="checkbox"/> 到場陳述意見 <input type="checkbox"/> 視訊陳述意見，地點：_____區公所 (必填，請擇一勾選)		
申請人	姓名或名稱	(必填)
	代 表 人	
	出生年月日	(必填)
	身分證字號	(必填)
	住 (地) 址	(必填)
	電 話	(必填)
代理人	姓 名	(必填)
	出生年月日	(必填)
	身分證字號	(必填)
	住 址	(必填)
	電 話	(必填)
中 華 民 國 年 月 日		
備註：(參加人或利害關係人請釋明與本訴願案之利害關係)		
申請人簽章：		
傳送	重新填寫	

注意事項：1、如委託代理人申請時，應檢附委任書或授權書。2、法人不得擔任代理人。3、線上申請陳述意見者，於完成傳送後，為確保您的權益，請於當日上班時間，撥打法制局 3368333 轉 3795 李小姐予以確認，並下載本表簽章後寄回本局（高雄市苓雅區四維三路 2 號 3 樓）謝謝您的合作。