|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **高雄市車輛行車事故鑑定覆議申請書** | | | | |
| 申請人 |  | 住址 |  | |
| 與當事人關係 |  | 電話 | 1. | |
| 當事人 |  | 2. | |
| 申請日期 | 年 月 日 | 鑑定意見書編號 | |  |
| 肇事時間 | 年 月 日 時 分許 | 肇事地點 | |  |
| 覆議理由:  **申請人簽名：** | | | | |
| 備註   1. **規費：二千元整。** 2. 檢附資料：**（1）鑑定意見書影本**。（2）佐證資料。 3. 案件已進入司法程序者，應向司法機關聲請轉送高雄市車輛行車事故鑑定覆議會覆議。 4. 覆議會住址：高雄市政府交通局交通工程科（高雄市中正三路25號17樓）。   ※本頁不敷使用，請自行影印。 | | | | |
| 覆議理由： | | | | |

※本頁不敷使用，請自行影印。