|  |
| --- |
| **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。