

訴 願 書 Petition Form

訴願人 Petitioner	姓名 Full Name	出生年月日 Date of Birth	職 業 Occupation	住所或居所及電話 Address and Telephone No.		
代 表 人 Representative			住所或居所 Address			
			電 話 Tel NO.			
代 理 人 Agent			事 務 所 Office Title			
			電 話 Tel NO.			
原行政處分機關 Original punishing Org.			行政處分書發 文日期及文號 Date & NO. of Punishing Letter	訴願人收受或知悉 行政處分之年月日 Date of Receiving Punishing Letter		
訴願請求 Petition Content						

事實 Facts

理由 Reason

此

致

新北市政府

訴願人 Petitioner

代表人 Representative

代理人 Agent

簽名蓋章

Signature & Seal

中 華 民 國 年 月 日

附原處分書影本。

Copy of original Punishing letter have to be enclosed.