附件二

<table>
<tr><td colspan="7">申　訴　書</td></tr>
<tr><td rowspan="5">申訴人</td><td>姓　　名</td><td colspan="2">服　務　單　位</td><td colspan="2">職　　稱</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>性 別</td><td>出生年月日</td><td>身分證統一編號</td><td colspan="2">聯 絡 電 話</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住　居　所</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">代理人
(應附具委任書)</td><td>姓　　名</td><td colspan="2">服務單位、機關(機構)</td><td>職 稱</td><td>職 業</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>性 別</td><td>出生年月日</td><td>身分證統一編號</td><td colspan="2">聯 絡 電 話</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住　居　所</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="7">申訴事實：(請載明事實發生日期、時間、地點、發生事件時之行為、內容、相關事證或人證等)

附件名稱：(如相關證明文件、代理人委託書正本)

申訴人：　　(簽章)
代理人：　　(簽章)

中華民國　　年　　月　　日</td></tr>
</table>