

申訴人資料：不願意具名、具名申訴(陳情)(請填寫以下資料)

| | | | |
|----|--|---------------|--|
| 姓名 | | 身分證字號 | |
| 住址 | | | |
| 電話 | | E - m a i l : | |

- 本處依職權及相關法令規定處理申訴(陳情)案件，不受申訴(陳情)人拘束，具名申訴(陳情)案件將會保密，不會向資方透露申訴來源，但若僅屬當事人(申訴人)與資方的關係事項，則無保密之必要，您是否同意向資方透露申訴來源：請保密，無須保密(請另填意願說明書)
- 申訴(陳情)人簽名：
- 申訴(陳情)管道：本處電話：07-7336959、傳真：07-7332948
- 地址：高雄市烏松區大埤路117號2~4樓

案件陳判：(以下項目申訴人無須填寫)

| 承辦人 | 主管 | 核稿 | 處長 |
|-----|----|----|----|
| | | | |

重要聯絡事項紀錄：

| 日期、時間 | 內容摘要 | 簽章 |
|-------|------|----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |