

訴 願 書					
稱謂	姓名 (公司名稱)	出生 年月日	統一編號	住所或居所	聯絡電話
訴願人					
代表人					
代理人					
原行政處分機關		嘉義市政府			
行政處分書 發文日期及文號				訴願人收受或 知悉行政處分 之年月日	
訴願請求					

事實

理由

此致

嘉義市政府

訴願人

代表人

(簽名或蓋章)

代理人

中華民國

年

月

日