

事實：

理由：

此 致
(原行政處分機關全銜) 轉送
(訴願管轄機關全銜)

訴願人 (簽名或蓋章)

代表人 (簽名或蓋章)

代理人 (簽名或蓋章)

中華民國
附 件：

年 月 日