財 團 法 人 法 律 扶 助 基 金 會

覆議申請書

<table>
<tr><td rowspan="2">申請人姓名</td><td rowspan="2">＊</td><td>覆議日期</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>申請編號</td><td>＊</td></tr>
<tr><td>基本資料</td><td colspan="3">聯絡電話：＊

通訊地址：＊

基金會以通訊地址為送達地址，若有虛偽陳報情事，影響申請人權益，請自負其責。</td></tr>
<tr><td>代理人姓名</td><td></td><td>聯絡電話</td><td></td></tr>
<tr><td>覆議聲明</td><td colspan="3">對訴訟終結後訴訟費用審查決定之覆議</td></tr>
<tr><td>覆議理由</td><td colspan="3">（若欄位不足，煩請自行增加紙張填寫，謝謝）</td></tr>
<tr><td>是否申請到場說明</td><td colspan="3">□是　　原因：
□否</td></tr>
<tr><td>檢附證明資料</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="4">本人以上陳述及檢具資料皆屬真實，如有不實，基金會得撤銷扶助。
_____申請人簽名或蓋章</td></tr>
</table>

分會收文章