

協議不成立證明申請書

請求權人：

出生年月日：

身分證統一編號：

地址：

聯絡電話：

代理人：

出生年月日：

身分證統一編號：

地址：

聯絡電話：

請求權人於 年 月 日在苗栗縣頭屋鄉公所進行○○
年度國賠第○號協議，因雙方之意見不一致，協議未能成立，請提供
協議不成立證明書。

此致

苗栗縣頭屋鄉公所

請求權人：

代理人：

中華民國年月日