

| 調 解 不 成 立 證 明 書 | | 收件編號： | | |
|---|---|-------|-----|---|
| | | 年 | 字 第 | 號 |
| 申請人 | 一、姓名（代號）： 其餘個人資料詳如真實姓名對照表 是否為申請人 <input type="checkbox"/> 法定代理人：_____ <input type="checkbox"/> 委任代理人：_____ | | | |
| 相對人 | 二、性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他 三、出生年月日：_____年_____月_____日 四、身分證統一編號（或護照號碼）： 五、職業： 六、住（居）所： 縣 鄉鎮 村 路 段 市 市區 里 街 巷 弄 號 樓 | | | |
| | 七、公文送達（寄送）地址： <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 另列如下： 縣 鄉鎮 村 路 段 市 市區 里 街 巷 弄 號 樓 | | | |
| 調解不成立原因 | 一、 <input type="checkbox"/> 當事人無正當理由不到場。 二、 <input type="checkbox"/> 雙方當事人意見不一致。 三、 <input type="checkbox"/> 其他_____（請說明）。 | | | |
| 說明 | 一、 <input type="checkbox"/> 經核對本調解申請書，被害人是否提請暫停調查？ <input type="checkbox"/> 是（續填下列第二題） <input type="checkbox"/> 否（續填下列第三題） 二、 <input type="checkbox"/> 本事件申訴案已於_____年_____月_____日函知原調查單位 <input type="checkbox"/> 續行 調查程序/ <input type="checkbox"/> 啟動調查程序。 三、 <input type="checkbox"/> 其他_____（請說明）。 | | | |
| 上當事人間因 性騷擾 事件，於民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 由本府調解結果， 調解不成立，特此證明。 | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|----------|---|---|
| | | | | ○○縣(市)政府 | | |
| 中 | 華 | 民 | 國 | 年 | 月 | 日 |

附註：

1. 依法起訴、告訴或自訴時請將本證明書附於書狀內。
2. 如有應保密之事項，請於欄內註明保密。