

# 臺中市東區區公所檔案應用申請書

範 例

申請書編號：

姓名	出生年月日	身分證明文件字號	住（居）所、聯絡電話
※申請人 <b>王大同</b>	<b>64.10.10</b>	<b>B123456789</b>	※地址： <u>臺中市東區自由路 100 號</u> ※電話：(H) <u>04-22151234</u> (O) <u>04-22154321</u> ※e-mail： <u>ya@yahoo.com.tw</u>
代理人： <u>孫小明</u> 與申請人之關係 ( <b>朋友</b> )	<b>60.01.01</b>	<b>B101246789</b>	地址： <u>臺中市東區旱溪街 5-1 號</u> 電話： <u>04-22150001</u>
法人、團體、事務所或營業所名稱：_____ 地址：_____ (管理人或代表人資料請填於上項申請人欄位)			
序號	請先查詢檔案目錄後填入		申請項目（可複選）
	檔號	檔案名稱或內容要旨	【閱覽、抄錄】【複製】
1	<b>96/1109/1/1/23</b> (或文號：0960000036)	<b>會議記錄</b>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
序號_____有使用檔案原件之必要，事由：			
※申請目的： <input type="checkbox"/> 歷史考證 <input type="checkbox"/> 學術研究 <input type="checkbox"/> 事證稽憑 <input type="checkbox"/> 業務參考 <input type="checkbox"/> 權益保障 <input checked="" type="checkbox"/> 其他（請敘明目的）： <u>法院訴訟</u>			
此致 （機關全銜）			
※申請人簽章： <u>王大同</u> 代理人簽章： <u>孫小明</u> 申請日期： <u>104 年 1 月 5 日</u>			

請詳閱後附填寫須知

## 填 寫 須 知

- 一、※標記者，請填具完整。
  - 二、身分證明文件字號請填列身分證字號或護照號碼。
  - 三、代理人如係意定代理者，請檢具委任書；如係法定代理者，請檢具相關證明文件影本。申請案件屬個人隱私資料者，請檢具身分關係證明文件。
  - 四、法人、團體、事務所或營業所請附登記證影本。
  - 五、本所檔案應用准駁應依檔案法第 18 條、政府資訊公開法第 18 條、行政程序法第 46 條及其他法令之規定辦理。
  - 六、閱覽、抄錄或複製檔案，應於本所檔案應用作業要點所定時間及場所為之。
  - 七、閱覽、抄錄或複製檔案，應遵守檔案應用有關規定，並不得有下列行為：
    - (一)添註、塗改、更換、抽取、圈點或污損檔案。
    - (二)拆散已裝訂完成之檔案。
    - (三)以其他方法破壞檔案或變更檔案內容。
  - 八、閱覽、抄錄或複製檔案依國家發展委員會檔案管理局所訂之檔案閱覽抄錄複製收費標準收費。
  - 九、申請書填具後，得以書面通訊方式送本所。
- 地址：臺中市東區長福路 245 號
- 電話：04-22151988
- 傳真：04-22115408