

臺中市西屯區公所檔案應用申請書

申請書編號：

承辦人：

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			地址		
			電話		(H) (O)
			e-mail		
※代理人			地址		
(與申請人之關係)			電話		(H) (O)
※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			<input type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/> 個人或關係人資料查詢 <input type="checkbox"/> 新聞刊物報導 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明目的)：					
此致 臺中市西屯區公所					
申請人簽章：			※代理人簽章：		
申請日期：中華民國_____年_____月_____日					

★依個人資料保護法，此文件僅供臺中市西屯區公所檔案調閱使用，未經許可不得移作他用。