

檔案應用申請書（填寫範例）

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 孫小毛 | 50年01月01日 | A100XXXXXX | 地址： <u>臺北市八德路4段692號</u> 電話： <u>(H) 87878787</u> (O) e-mail：_____ | |
| ※代理人 與申請人之 關係 | | | 地址： 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 | 請先至機關檔案目錄查詢網(http://near.archives.gov.tw) 查詢檔號、檔案名稱或內容要旨後填入 | | 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 | 0095/0511.1/1 9530766500 | 臺北市政府 95 年度協助特定 對象暑期打工招募簡章 | <input checked="" 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"/> |
| 9 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | | | <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 checked="" type="checkbox"/> 權益保障 <input type="checkbox"/> 其他（請敘明目的）： | | | |

此致 臺北市松山區公所

申請人簽章：孫小毛 ※代理人簽章：_____ 申請日期：96 年 09 月 05 日

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人，請檢具委任書；如係法定代理人，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、申請機關檔案有檔案法第 18 條所定情形之一者，機關得予駁回。
- 六、閱覽、抄錄或複製檔案，應於各機關檔案閱覽規則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、抄錄或複製檔案依檔案管理局訂定之收費標準計算。
- 九、申請書填具後，得以書面通訊方式送檔案管有機關。
- 十、本申請案件之准駁，自受理之日起三十日內，將以書面通知申請人；如有通知補正者，請於七日內補正，屆期不補正或不能補正者，得駁回申請。