高雄市梓官區衛生所檔案應用簽收單

一式共二聯（一聯業務承辦單位備查、一聯申請人收執）

申請書編號： 申 請 人： 業務承辦人：	約定應用日期： 年 月 日起 時 分迄 時 分 實際應用時間： 年 月 日起 時 分迄 時 分

序號	檔號/收發文字號	案由/案名	應用方式	還卷註記	頁數	備 註
1			□閱覽 □抄錄 □複製	□閱畢 □續閱		
2			□閱覽 □抄錄 □複製	□閱畢 □續閱		
3			□閱覽 □抄錄 □複製	□閱畢 □續閱		
4			□閱覽 □抄錄 □複製	□閱畢 □續閱		
5			□閱覽 □抄錄 □複製	□閱畢 □續閱		
6			□閱覽 □抄錄 □複製	□閱畢 □續閱		
7			□閱覽 □抄錄 □複製	□閱畢 □續閱		
8			□閱覽 □抄錄 □複製	□閱畢 □續閱		
9			□閱覽 □抄錄 □複製	□閱畢 □續閱		
10			□閱覽 □抄錄 □複製	□閱畢 □續閱		

申請人確認借調檔案內容、頁數及件數無誤簽收：

日期： 年 月 日