

機關申請介接線上即時服務系統 API 註冊業務處理申請單

申請日期： 年 月 日

Ver1.4

機關名稱		申請單位	
申請人姓名		聯絡電話	
高市府 電子郵件		科室主管	
需求說明 (簡述業務需求)			
需求填寫	是否有系統介接？無 <input type="checkbox"/> ；有 <input type="checkbox"/> 系統名稱： 預計使用期限： <input type="checkbox"/> 自 年 月 日至 年 月 日 <input type="checkbox"/> 永久 機關來源 IP： 機關代碼：		
申請人員簽章	科室主管簽章	機關首長決行	
備註：			
1、填畢後請交換至四維行政大樓 8 樓資訊處線上即時服務系統負責人收。 2、申請成功後會聯絡申請人給予主 KEY 及介接方式說明			
審核區：以下由資訊處填寫			
處理情形			
承辦人	科室主管	決行	