

高雄市小港區戶政事務所檔案應用申請書（範例）

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 余○○	12.12.12	E123XXXXXX 【請填列身分證字 號或護照號碼】	地址：高雄市小港區小港路○○號 電話：(H) (O) 手機：
代理人與申請人之 關係 ()			地址： 電話：(H) (O) 手機：
※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	檔號或收發文 字號	檔案名稱或內容要旨	申請項目（可複選） 【閱覽、抄錄、複製】
1	098/1111/1/001/001	余 OO 申請 OO 資料 1 份	<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input checked="" type="checkbox"/> 複製
2			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
3			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
4			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
5			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
6			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
7			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
8			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
9			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
10			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
※序號_____有使用檔案原件之必要，事由：			
申請目的(可複選)： <input type="checkbox"/> 個人或關係人資料查詢 <input type="checkbox"/> 學術研究 <input type="checkbox"/> 新聞刊物報導 <input type="checkbox"/> 業務參考 <input checked="" type="checkbox"/> 其他(請敘明目的)：權益保障			
此致 高雄市小港區戶政事務所			
申請人簽章：		<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">印章</div>	※代理人簽章：
申請日期： 年 月 日			

注意事項：

1. 藍色標示者為必要欄位；※標記者，請依需要加填。
2. 本表檔案申請欄如不敷使用，請另紙書寫並裝訂於申請書後。
3. 申請案件屬個人隱私資料者，請檢具身分關係證明文件；代理人請檢具委任書。

