

## 高雄市小港區公所檔案應用申請書(填寫範例)

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  王小明	53.08.24	E123456789	地址：高雄市小港區小 港路1號  電話：(H) 07-1234567  (O) 07-7654321  手機：0912345678
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	10600012345	××社區發展協會第3屆 第6次會員大會會議紀 錄	<input checked="" type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input checked="" type="checkbox"/> 複製
2	10500012345	退休申請案	<input checked="" 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
※序號_____有使用檔案原件之必要，事由：			
申請目的(可複選)： <input checked="" 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 type="checkbox"/> 其他(請敘明目的)：			
此致 高雄市小港區公所 申請人簽章：王小明 <input type="checkbox"/> 印章 ※代理人簽章： 申請日期： 年 月 日			

# 範例