

## 高雄市小港區公所檔案應用申請書

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			地址： 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			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input 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 type="checkbox"/> 其他(請敘明目的)：			
此致 高雄市小港區公所 申請人簽章： <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">印章</span> ※代理人簽章：			
申請日期：      年      月      日			

請詳閱後附填寫須知

## 填 寫 須 知

- 一、※標記者，請依需要加填，其他欄位請填具完整。
- 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者，請檢具委任書；如係法定代理者，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、申請書填具後，得以書面通訊方式送達本機關。  
**812 高雄市小港區小港路 158 號 3 樓 高雄市小港區公所收發室收。**
- 六、申請閱覽、抄錄複製檔案，應於本機關指定服務時間及場所為之。
- 七、申請閱覽、抄寫或複製檔案，依檔案法第 18 條規定有下列情形之一者，本機關得拒絕申請：
  - (一) 有關國家機密者。
  - (二) 有關犯罪資料者。
  - (三) 有關工商秘密者。
  - (四) 有關學識技能檢定及資格審查之資料者。
  - (五) 有關人事及薪資資料者。
  - (六) 依法令或契約有保密之義務者。
  - (七) 其他為維護公共利益或第三人之正當權益者。
- 八、申請閱覽、抄寫或複製檔案，應保持檔案資料之完整，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) 折散已裝訂完成檔案。
  - (三) 以其他方法破壞或變更檔案內容。
  - (四) 擅自將檔案帶離指定處所。
  - (五) 擅自進入檔案作業或保管處所。申請人有前項情形之一者，本機關將立即制止並停止其應用；其涉及刑事責任者，應移送檢察機關偵辦。
- 九、閱覽、抄錄或複製檔案，依國家發展委員會檔案管理局最新修正之「檔案閱覽抄錄複製收費標準」收費。

## 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  <b>王小明</b>	<b>53.08.24</b>	<b>E123456789</b>	地址： <b>高雄市小港區小港路1號</b> 電話：(H) <b>07-1234567</b> (O) <b>07-7654321</b> 手機： <b>0912345678</b>
※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	<b>10600012345</b>	<b>××社區發展協會第3屆第6次會員大會會議紀錄</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input checked="" type="checkbox"/> 複製
2	<b>105/8404/1/001/023</b>	<b>退休申請案</b>	<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
※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： <b>王小明</b>			※代理人簽章：
申請日期： <b>108年10月16日</b>			

範例