

高雄市鳳山戶政事務所檔案應用申請書

編號：

總計

頁，第

頁

姓名	出生年月日	身分證明 文件字號 <small>*詳見填寫須知二</small>	住(居)所、電子信箱及聯絡電話	
申請人： 王○美	56年4月1日	A123456789	地址： <u>高雄市鳳山區經武路34巷1號</u> 電話： <u>(H)7429784/0912-345678</u> e-mail：	
代理人： ※代理人及與申請人之關係() <small>*詳見填寫須知三</small>	年月 日		地址： 電話： e-mail：	
※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)				
申請人職業： <input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 商 <input checked="" type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 團體機構 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 其他：				
序號	請先查詢檔案目錄後填入(如不敷使用，請用續頁)			申請項目(可複選) <small>*詳見填寫須知</small>
	檔號	檔案名稱或內容要旨	閱覽抄錄	複製
1	97/020401/1/9/25	王○美申請歸化中華民國案	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
※檔案以提供複製品應用為原則，如有使用檔案原件之必要，請敘明序號_____及理由：。				
申請目的： <input type="checkbox"/> 歷史考證 <input type="checkbox"/> 學術研究 <input type="checkbox"/> 事證稽憑 <input checked="" type="checkbox"/> 業務參考 <input type="checkbox"/> 權益保障 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明)：				
此致高雄市鳳山戶政事務所				
申請人簽章： 王○美			※代理人簽章： 申請日期：中華民國 111 年 1 月 1 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或居留證號碼。
- 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、申請機關檔案有檔案法第十八條各款所定情形之一者，本所得予駁回。
- 六、閱覽、抄錄或複製本所檔案，應於本所規定時間及場所為之。
- 七、閱覽、抄錄或複製本所檔案，應遵守本所檔案閱覽、複製有關規定，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)拆散已裝訂完成之檔案。
 - (三)以其他方法破壞檔案或變更檔案內容。
- 八、閱覽、抄錄機關檔案，每二小時收取新台幣二十元，不足二小時，以二小時計算；複製之收費標準請參考國家發展委員會檔案管理局 108 年 10 月 22 日發布「檔案閱覽抄錄複製收費標準」之「檔案複製收費標準表」收費。
- 九、檔案應用場所：高雄市鳳山戶政事務所檔案室
 - 地址：830025 高雄市鳳山區經武路 34 巷 1 號(所本部)
 - 地址：830049 高雄市鳳山區五甲二路 472 號 4 樓(第二辦公處)
 - 開放時間：週一至週五：上午 8:00~12:00、下午 13:30~17:30
 - 電話：(07)7429784、7511841
 - 傳真：(07)7482856、7719544