

## 高雄市岡山區戶政事務所檔案應用申請書

| 姓名   | 出生年月日       | 身分證明<br>文件字號 | 住(居)所、聯絡電話  |
|--|-------------|--------------|---|
| ※申請人   |             |              | 地址：<br>電話：(H)<br>(O)<br>手機：   |
| 代理人<br>與申請人之關係<br>( )  |             |              | 地址：<br>電話：(H)<br>(O)<br>手機：   |
| ※法人、團體、事務所或營業所名稱：<br>地址：<br>(管理人或代表人資料請填於上項申請人欄位)  |             |              |   |
| 序號   | 請先查詢檔案目錄後填入 |              | 申請項目(可複選)   |
|  | 檔號或收發文字號    | 檔案名稱或內容要旨    | 【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<br><input type="checkbox"/> 其他(請敘明目的)： |             |              |   |

此致 高雄市岡山區戶政事務所

※申請人簽章：\_\_\_\_\_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、申請機關檔案有檔案法第 18 條所定情形之一者，機關得予駁回。
- 六、閱覽、抄錄或複製檔案，應於各機關檔案閱覽規則所定時間及場所為之。
- 七、閱覽、抄錄或複製檔案，應遵守檔案應用有關規定，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、抄錄或複製檔案之收費方式請洽詢檔案管有機關。
- 九、申請書填具後，得以書面通訊方式送檔案管有機關。

地址：高雄市岡山區岡山路 345 巷 1 號

電話：07-6233167

傳真：○○○

十、其他應告知事項、 、 、 、