

高雄市政府人事處檔案應用申請書

申請書編號：

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) (行動)
代理人： 與申請人關係： ()			地址： 電話：(H) (O) (行動)
輔佐人： 與申請人關係： ()			地址： 電話：(H) (O) (行動)

法人、團體、事務所或營業所名稱：_____

地址：

(代理人或代表人資料請填於上項申請欄位)

序號	檔號	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"/> <input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

申請目的：個人或關係人資料查詢 學術研究 新聞刊物報導 業務參考

其他 (請敘明目的)：

序號：_____有使用檔案原件之必要，事由：

申請種類：

1、紙張:A3尺寸:_____張(3元/張),計金額_____元。

B4(含)尺寸以下:_____張(2元/張),計金額_____元。

2、其他:

合計:_____元

出納人員：

會計單位：

此致 **高雄市政府人事處**

申請人簽章：

代理人簽章：

申請日期： 年 月 日

承辦人：

單位主管：

檔管人員：

機關首長：