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			☐ ☐
2			☐ ☐
3			☐ ☐
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：_____頁(3元/頁), 計金額_____元。 B4(含)尺寸以下：_____頁(2元/頁), 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：