

# 高雄市鳥松區公所 檔案應用申請書

申請書編號：

|  |          |              |   |
|--|----------|--------------|---|
| 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   | 檔號或收發文字號 | 檔案名稱或內容要旨    | 申請項目 (可複選)<br>【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<br>高雄市鳥松區公所<br><br>申請人簽章：                                印章                                ※代理人簽章：<br><br>申請日期：    年    月    日  |          |              |   |

## 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。  
83341 高雄市烏松區烏松里中正 98 號烏松區公所總收發文。
- 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 102 年 2 月 6 日修正「檔案閱覽抄錄複製收費標準」收費。

# 高雄市鳥松區公所 檔案應用申請書(填寫範例)

申請書編號：

| 姓名  | 出生年月日       | 身分證<br>文件字號 | 住(居)所、聯絡電話   |
|---|-------------|-------------|--|
| 申請人<br><b>王大明</b>   | 59年1月1日     | E000000000  | 地址：高市鳥松區中正路98號<br>電話(H)07-3368333<br><br>(O)073368333<br><br>手機：0929-000000                    |
| ※代理人與申請人之關係<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  | 檔號或收發文字號    | 檔案名稱或內容要旨   | 申請項目(可複選)<br>【閱覽、抄錄、複製】  |
| 1   | 102/05506/1 | 遺族申請撫卹金     | <input checked="" type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製 |
| 2   | 10430763300 | 退休申請案       | <input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input checked="" 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 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<br>高雄市鳥松區公所<br>申請人簽章： <b>王大明</b>  ※代理人簽章：<br>申請日期：105年1月10日   |             |             |  |

