

# 高雄市政府海洋局檔案閱覽、抄錄或複製應用申請書

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) _____
※ 代理人 與申請人之關係 ( )			地址：  電話：(H) _____ (O) _____

※ 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)

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)	
			【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"/>
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※ 序號 \_\_\_\_\_ 有使用檔案原件之必要，事由：

申請目的：歷史考證 學術研究 事證稽憑 業務參考 權益保障  
(可複選) 其他(請敘明目的)： \_\_\_\_\_

此 致  
高雄市政府海洋局

申請人簽章：

代理人簽章：

申請日期： 年 月 日