

高雄市政府社會局仁愛之家檔案應用審核通知書

發文日期：中華民國 年 月 日

發文字號：

申請方式	申請日期： 年 月 日	
	申請人： (身分證字號、地址、電話)	
	※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)	
臺端申請應用檔案之審核結果如下：(請勾選下列選項，並填具右列欄位)		
□ 提供應用	※檔案應用方式：(請勾選提供應用項目，可複選)	申請檔案文號
	<input type="checkbox"/> 可提供複製品供閱，並依實際閱覽時間收費。	
	<input type="checkbox"/> 可提供檔案原件供閱，並依實際閱覽時間收費。	
	<input type="checkbox"/> 可提供抄錄，並依閱覽抄錄時間收費。	
	<input type="checkbox"/> 可提供複製。	
	說明：	
	<input type="checkbox"/> 現場繳費後並領取公文。	
	<input type="checkbox"/> 檔案複製費用新臺幣(以下同) _____元。 <input type="checkbox"/> 郵寄服務，另加郵資_____元及處理費50元。 <input type="checkbox"/> 請於 年 月 日前以現金袋或郵政匯票送至 高雄市政府社會局仁愛之家_____組(承辦人)收，地址：高雄市燕巢區深水路1號。	
□ 暫無法提供使用	※無法提供檔案原因：(請勾選下列選項並填具右列欄位)	申請檔案文號
	<input type="checkbox"/> 檔案內容涉及國家機密。	
	<input type="checkbox"/> 檔案內容涉及犯罪資料。	
	<input type="checkbox"/> 檔案內容涉及工商秘密。	
	<input type="checkbox"/> 檔案內容涉及學識技能檢定及資格審查。	
	<input type="checkbox"/> 檔案內容涉及人事及薪資資料。	
	<input type="checkbox"/> 依法令或契約有保密之義務。	
	<input type="checkbox"/> 有侵害公共利益或第三人正當權益之虞。 <input type="checkbox"/> 其他。(勾選此項者應填寫理由)	

審核法令依據：(請填寫准駁依據之法令名稱及條文)

檔案應用服務時間：(視檔案應用閱覽處所登記日期，由承辦人預訂)

中華民國 年 月 日 星期 ， 上/下 時至上/下午 時。

未申請閱覽或抄錄。

※注意事項及收費標準：

- 一、申請閱覽者請持本審核通知書及身分證明文件(身分證、駕照或護照)，於檔案應用服務時間前洽本家_____組承辦人(聯絡電話_____，地址：高雄市燕巢區深水路1號)。
- 二、不服本家審核決定者，得於收受本審核通知書次日起三十日內，繕具訴願書向高雄市政府社會局提起訴願。
- 三、閱覽、抄錄或複製檔案者，應遵守本家「檔案應用閱覽處所須知」規定事項。
- 四、檔案應用收費標準：依國家發展委員會檔案管理局所訂之「檔案閱覽抄錄複製收費標準」之附表收費。

(家戳)

