

# 高雄市政府社會局家庭暴力及性侵害防治中心

## 檔案應用申請書

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)_____ 手機：_____ E-mail：_____
※ 代理人 與申請人之關係( )			地址：_____ 電話：(H)_____(O)_____ 手機：_____
※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)			
請先查詢檔案目錄後填入 ( <a href="https://near.archives.gov.tw">https://near.archives.gov.tw</a> )			
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"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
2			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
3			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
4			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
5			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
※序號_____有使用檔案原件之必要，事由 (請敘明)：_____			
申請目的(可複選)： <input type="checkbox"/> 歷史考證 <input type="checkbox"/> 學術研究 <input type="checkbox"/> 事證稽憑 <input type="checkbox"/> 業務參考 <input type="checkbox"/> 權益保障 <input type="checkbox"/> 其他_____。另請詳敘目的：_____			
此致 高雄市政府社會局家庭暴力及性侵害防治中心 申請人簽章： _____ ※代理人簽章： _____			

申請日期： 年 月 日

請詳閱後附填寫須知

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設立證明文件（須加蓋大、小章）。
- 五、本局檔案應用准駁依檔案法第 18 條、政府資訊公開法第 18 條、行政程序法第 46 條及其他法令之規定辦理。
- 六、閱覽、抄錄或複製檔案，應於本中心「檔案應用閱覽處所須知」所定時間及處所為之。
- 七、閱覽、抄錄或複製檔案，應遵守「高雄市政府社會局家庭暴力及性侵害防治中心檔案應用閱覽處所須知」規定，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）拆散已裝訂完成之檔案。
  - （三）以其他方法破壞檔案或變更檔案內容。
  - （四）檔案內容有部分應限制應用而遮掩者，擅自撕除。
  - （五）擅自將檔案帶離閱覽處所。
  - （六）擅自進入檔案作業或典藏處所。
- 八、閱覽、抄錄或複製檔案收費標準，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。
- 九、應用檔案而侵害他人之著作權或隱私權等權益時，應由應用者自負責任。
- 十、申請書填具後，以書面通訊方式送達高雄市政府社會局家庭暴力及性侵害防治中心。

地址：高雄市苓雅區民權一路 85 號 10 樓  
電話：07-5355920  
傳真：07-3357762
- 十一、檔案應用開放時間：星期一至星期五上午 9 時至 12 時及下午 2 時至 5 時，例假日及國定假日不開放；如有其他特殊原因停止開放時，另行於本中心網頁公告週知。