

高雄市仁武戶政事務所檔案應用申請書

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) _____	
			e-mail：_____	
※代理人			地址：_____	
與申請人之關係 ()			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	(請先至全國檔案目錄查詢網查明後填入)		檔案名稱或內容要旨	申請項目(可複選) 【閱覽、抄錄】【複製】
	檔號	系統流水號		
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"/>
※序號_____有使用檔案原件之必要，事由：				
申請目的： <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(請敘明目的)：_____				
此致 高雄市仁武戶政事務所				
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