高雄市旗津區衛生所檔案應用簽收單

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請書編號： 申請人：  代理人： | | 承辦人： | | 約定應用日期： 應用時間： | | 時 | | 年 | 月分至 | | 日 | | 時 | 分 |
| 序號 | 檔號**/**  收發文號 | | 案由**/**案名 | | 應用  方式 | | 還卷  註記 | | | 頁數 | | 備註 | | |
| 1 |  | |  | | □閱覽  □複製 | | □還卷  □續閱 | | |  | |  | | |
| 2 |  | |  | | □閱覽  □複製 | | □還卷  □續閱 | | |  | |  | | |
| 3 |  | |  | | □閱覽  □複製 | | □還卷  □續閱 | | |  | |  | | |
| 4 |  | |  | | □閱覽  □複製 | | □還卷  □續閱 | | |  | |  | | |
| 5 |  | |  | | □閱覽  □複製 | | □還卷  □續閱 | | |  | |  | | |
| 6 |  | |  | | □閱覽  □複製 | | □還卷  □續閱 | | |  | |  | | |
| 7 |  | |  | | □閱覽  □複製 | | □還卷  □續閱 | | |  | |  | | |
| 8 |  | |  | | □閱覽  □複製 | | □還卷  □續閱 | | |  | |  | | |
| 9 |  | |  | | □閱覽  □複製 | | □還卷  □續閱 | | |  | |  | | |
| 10 |  | |  | | □閱覽  □複製 | | □還卷  □續閱 | | |  | |  | | |
| 申請人確認借調檔案內容、頁數及件數無誤簽收： 日期： | | | | | | | | | | | | | | |

共 **2** 聯（**1** 聯受理單位備查、**1** 聯申請人收執）