

臺中市中區區公所 檔案應用申請書 (書寫範例)

申請書編號：1001001

| | | | | | |
|---|--------------|-----------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 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 孫小明 | 71.7.1 | A123456789 | 地址：臺中市中區 00 街 00 號 電話：(H) 00000000 (O) 00000000 e-mail： | | |
| ※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 | 請先查詢檔案目錄後填入 | | 申請項目 (可複選) | | |
| | 檔號或文(編)號 | 檔案名稱或內容要旨或其他可供查詢檔號或文(編)號之資訊 | 閱覽 抄錄 | 複製紙本 黑白 彩色 | |
| 1 | 94/3203/1/10 | 抽籤徵集 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 95000010000 | 公寓大廈組織報備 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | | | <input type="checkbox"/> | <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 checked="" type="checkbox"/> 權益保障 <input type="checkbox"/> 其他 (請敘明目的)：_____ | | | | | |
| 此致 臺中市中區區公所 申請人簽章：孫小明 ※代理人簽章：_____ 申請日期：000 年 00 月 00 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影本。
- 四、法人、團體、事務所或營業所請附登記證影本。
- 五、本所檔案應用准駁依檔案法第十八條、政府資訊公開法第十八條、行政程序法第四十六條及其他法令之規定辦理。
- 六、申請應用檔案，應依本所檔案應用作業要點所定時間及場所為之。
服務時間除例假日及國定假日外，為星期一至星期五，上午八時至十二時；下午一時至五時，請至本所四樓檔案應用服務專區。
- 七、閱覽、抄錄或複製檔案，應遵守檔案法等相關法令及臺中市政府、本所檔案應用有關規定，並不得有下列行為：
 - (一) 攜帶食物、飲料、刀片、墨汁及修正液等易污損或破壞檔案之物品。
 - (二) 拆散已裝訂完成之檔案。
 - (三) 添註、塗改、更換、抽取、圈點或污損檔案。
 - (四) 以其他方法破壞檔案或變更檔案內容。
- 八、「檔號」欄可至機關檔案目錄查詢網 (<https://near.archives.gov.tw>) 查詢。
- 九、閱覽、抄錄或複製檔案之收費方式，依「檔案閱覽抄錄複製收費標準」收費。
- 十、申請書填具後，得以親自持送或書面通訊方式送本所。
本所網址：<https://www.central.taichung.gov.tw>
地址：臺中市中區成功路 300 號四樓。
電話：(04) 22222502 分機 502
- 十一、本申請案件之准駁，自受理之日起三十日內，將以書面通知申請人；如有通知補正者，請於七日內補正，屆期不補正或不能補正者，逕行駁回申請。