

範例

臺中市政府警察局檔案應用申請書

申請書編號：103001

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 孫小毛	43.08.29	B123456789	地址：臺中市文心路二段 588 號 電話：(H) 22220000 (O) _____ e-mail：_____		
※代理人 李小冰 與申請人之關係 ( 配偶 )	43.12.31	B298765432	地址：臺中市文心路二段 588 號 電話：_____ (H) 22220000 (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	檔號	檔案名稱或內容要旨	申請項目(可複選)		
			閱覽、抄錄	複製	郵寄
1		呈送本處各書面表冊請察准予註冊由	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		請將受理內亂案件收結辦理情形彙列簡表函送	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		八十年度人事甄審案	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
※序號 <u>2</u> 有使用檔案原件之必要，事由：因○○○○○○○○○○之需要。					
申請目的： <input checked="" type="checkbox"/> 歷史考證 <input checked="" 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 臺中市政府警察局					
申請人簽章： <u>孫小毛</u> ※代理人簽章： <u>李小冰</u> 申請日期： <u>103年12月31日</u>					