

臺中市西屯區公所檔案應用申請書

申請書編號：

承辦人：

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	請先查詢檔案目錄後填入		申請項目(可複選)	
	檔 號	檔案名稱或內容要旨	【閱覽、抄錄】	【複製】
1			☐	☐
2			☐	☐
3			☐	☐
4			☐	☐
5			☐	☐
6			☐	☐
7			☐	☐
8			☐	☐

※序號 有使用檔案原件之必要，事由：

申請目的：☐ 歷史考證 ☐ 學術研究 ☐ 事證稽憑 ☐ 業務參考 ☐ 權益保障
☐ 個人或關係人資料查詢 ☐ 新聞刊物報導
☐ 其他(請敘明目的)：

此致 臺中市西屯區公所

申請人簽章：

※代理人簽章：

申請日期：中華民國 年 月 日

★依個人資料保護法，此文件僅供臺中市西屯區公所檔案調閱使用，未經許可不得移作他用。

★本項申請案約需7-10個工作日；每複製1頁需收費2元。