|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 臺中市政府消防局檔案應用申請書 | | | | | |
| 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：  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) | | | | | |
| 申請人職業：□學生 □軍 □公 □教 □自由業 □服務業 □其他： | | | | | |
| 序號 | 請先查詢檔案目錄後填入 | | | | 申請項目（可複選）  【閱覽、抄錄】 【複製】 |
| 檔號 | | 檔案名稱或內容要旨 | |
| 1 |  | |  | | □　　　 □ |
| 2 |  | |  | | □　　　　 □ |
| 3 |  | |  | | □　　　　 □ |
| 4 |  | |  | | □　　　　 □ |
| ※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  □其他(請敘明目的)： | | | | | |
| 此致　臺中市政府消防局  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

|  |
| --- |
| 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統一編號或護照號碼。  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。  四、法人、團體、事務所或營業所請附登記證影本。  五、本局檔案應用准駁依檔案法第18條、政府資訊公開法第18條、行政程序  法第46條及其他法令之規定辦理。  六、閱覽、抄錄或複製檔案，應於本局所定時間及場所為之。  七、閱覽、抄錄或複製檔案，應遵守檔案法有關規定，並不得有下列行為：  　　（一）添註、塗改、更換、抽取、圈點或污損檔案。  　　（二）拆散已裝訂完成之檔案。  　　（三）以其他方法破壞檔案或變更檔案內容。  八、申請書填具後，得以書面通訊方式送臺中市政府消防局。  　　地址：臺中市南屯區文心南九路119號  　　電話：（04）23811119  　　傳真：（04）23820560 |