

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 陳○○	○年○月○ 日	A120XXXXXX	地址：臺中市南屯區文心南九 路 119 號 電話：(04) 22289111 e-mail： aaa666@yahoo.com.tw
※代理人 李○○ 與申請人之 關係： 配偶	○年○月○ 日	F220XXXXXX	地址：臺中市南屯區文心南九 路 119 號 電話：(H) (04) 22289111 (O) (04) 22289111
※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： <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 軍 <input checked="" type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 其他：			
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	1010099999	陳○○等 3 員派令	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
2	1010098765	第五次人事機構人事甄 審會議會議紀錄	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
※序號 2 有使用檔案原件之必要，事由： 因○○○○○○○之需要，序號 2 有閱覽檔案原件之必要。			
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 臺中市政府消防局			
申請人簽章： 日		陳○○印	※代理人簽章： 李○○印 申請日期：101 年 5 月 15 日