

# 高雄市阿蓮區公所檔案應用申請書

申請書編號：

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：
與申請人關係： ( )			電話：(H) _____ (O)
			e-mail：

※法人、團體、事務所或營業所名稱：\_\_\_\_\_ 立案證號：

事務所或營業所所在地：

( 管理人或代表人資料請填於上項申請人欄位 )

序 號	檔 號 或 文 號	檔 卷 名 稱 或 內 容 要 旨	件 數	申請項目(可複選) 【閱覽、抄錄】 【複製】
1				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

※序號\_\_\_\_\_有使用檔卷原件之必要，事由：

申請目的及用途：歷史考證 學術研究 事證稽憑 業務參考 權益保障  
其他(請敘明目的及用途)：

※自備可攜式電腦：是 否

※自備可攜式媒體：是 否

此致 高雄市阿蓮區公所

申請人簽章：\_\_\_\_\_※代理人簽章：\_\_\_\_\_

申請日期：\_\_年\_\_月\_\_日

## 填寫須知

- 一、 ※標記者，請依需要填入，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；外國人請註明國籍並提供相關身分證明文件。
- 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、 申請人抄寫檔卷，如有使用自備之可攜式電腦或可攜式媒體者，應經本所許可後始得為之，並應遵守本所資訊安全政策相關規定，可攜式電腦嚴禁連接本所網路系統，可攜式媒體使用前須經掃毒檢查。
- 六、 申請書填具後，得以親送、郵寄或傳真方式送阿蓮區公所。

地址：82241 高雄市阿蓮區阿蓮里民生路 94 號

電話：(07) 631-1177

傳真：(07) 631-2021

## 代理申辦檔案調閱委託書

本人\_\_\_\_\_因\_\_\_\_\_，茲委託\_\_\_\_\_代表本人辦理檔案調閱之一切手續事宜。

委託人：

簽章：

住址：

電話：

受委託人：

簽章：

住址：

電話：

中華民國

年

月

日