

參考範例

屏東縣林邊鄉公所檔案應用申請書

| 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 王○○ | 43.06.06 | S123456789 | 地址：屏東縣林邊鄉○○村○○路○○號 電話：(H)08-0000000 (O)08-0000000 | |
| ※ 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) | | | | |
| 序號 | 檔號或收發文字號 | 檔案名稱或內容要旨 | 申請項目(可複選) 【閱覽、抄錄】【複製】 | |
| 1 | 099/1801/1/1/23 | xx寺廟委員會議紀錄，請核備。 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" 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_____有使用檔案原件之必要，事由： | | | | |
| 申請目的： <input checked="" type="checkbox"/> 個人或關係人資料查詢 <input type="checkbox"/> 學術研究 <input type="checkbox"/> 新聞刊物報導 <input type="checkbox"/> 業務參考 (可複選) <input type="checkbox"/> 其他(請敘明目的)： | | | | |
| 此致 高雄市左營區公所 申請人簽章：王○○ <input type="checkbox"/> 印章 ※代理人簽章： 申請日期：105年10月01日 | | | | |