

臺中市政府財政局檔案應用申請書(填寫範例)

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 王大明 | 70.1.1 | XXXXXXXXXX | 地址：臺中市西屯區臺灣大道99號 電話：〈H〉04-22289111 〈O〉04-22289111 e-mail：xxx@gmail.com |
| ※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) | | | |
| 申請人職業： <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 自由業 <input checked="" 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) |
| | 文號及年度檔號 | 檔案名稱或內容要旨 | |
| 1 | 103/03011301/01/0003/18 | 本府標售市有非公用土地乙批公告 | <input checked="" type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製 |
| 2 | 103/03130101/01/A000/37 | 市有建物清查作業 | <input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input checked="" type="checkbox"/> 複製 |
| 3 | | | <input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製 |
| 4 | | | <input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製 |
| ※序號 有使用檔案原件之必要，事由： | | | |
| 申請目的： <input type="checkbox"/> 歷史考證 <input type="checkbox"/> 學術研究 <input checked="" type="checkbox"/> 事證稽憑 <input type="checkbox"/> 業務參考 <input type="checkbox"/> 權益保障 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明目的)： | | | |
| 此致 臺中市政府財政局 | | | |
| 申請人簽章： 王大明 | | ※代理人簽章： | 申請日期：105年07月10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、申請本局檔案有檔案法第 18 條所定情形之一者，本局得予駁回。
- 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、閱覽、抄錄或複製檔案收費標準：依檔案中央主管機關訂定之檔案閱覽抄錄複製收費標準規定收費
- 九、申請書填具後，得以書面通訊方式送臺中市政府財政局。

地址：40701 臺中市西屯區臺灣大道三段 99 號 A 棟(惠中樓)7 樓

電話：(04) 22289111 分機 27040

傳真：(04) 22550017
- 十、本申請案件之准駁，自受理之日起 30 日內，將以書面通知申請人；如有通知補正者請於 7 日內補正，屆期不補正或不能補正者，得駁回申請。