

臺中市政府原住民族事務委員會檔案應用申請書(範例)

申請書編號:1050001

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 李大明	46.01.01	A123456789	地址：台中市豐原區 OO 路 OO 號 電話：〈H〉 22289111 〈O〉 e-mail：
※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	100/25120101/1/0003/1	土地管理綜合業務	<input checked="" type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input checked="" type="checkbox"/> 複製
2	103/25110101/1/0007/5	文教福利綜合業務	<input checked="" 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
5			<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 checked="" type="checkbox"/> 歷史考證 <input checked="" type="checkbox"/> 學術研究 <input 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 臺中市政府原住民族事務委員會 申請人簽章：李大明 ※代理人簽章： 申請日期：105年7月1日			

◎請詳閱後附填寫須知