

臺中市清水地政事務所檔案應用申請書

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： 與申請人之關係 ()			地址：		
			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 (收發)文號	檔案名稱或內容要旨	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"/>
※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 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)：_____					
※自備可攜式電腦： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 ※自備可攜式媒體： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
此致 臺中市清水地政事務所 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、申請書編號由檔案管理單位填寫。
- 三、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。
- 四、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。
- 五、法人、團體、事務所或營業所請附登記證影本。
- 六、申請書填具後，得以書面通訊方式送臺中市清水地政事務所。
- 七、檔案應用場所：臺中市清水地政事務所四樓檔案應用專區。

地址：臺中市清水區大街路 138 號。

服務電話：(04)26237141 轉分機 505。