**臺中市政府法制局檔案應用申請書** 申請書編號：

附表一

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※申請人姓名 | | ※出生年月日 | | ※身分證明號 | ※住（居）所、聯絡電話 | | | |
|  | |  | |  | 地址：  電話：(H) (O) | | | |
| 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：  法人、團體、事務所或營業所地址：  (管理人或代表人資料請填於上項申請人欄位) | | | | | | | | |
| **序號** | 檔號 | | 檔案名稱或內容要旨 | | | **申請項目（可複選）** | | |
| **閱覽、抄錄** | **複製** | **郵寄** |
| 1 |  | |  | | | □ | □ | □ |
| 2 |  | |  | | | □ | □ | □ |
| 3 |  | |  | | | □ | □ | □ |
| 4 |  | |  | | | □ | □ | □ |
| 5 |  | |  | | | □ | □ | □ |
| 6 |  | |  | | | □ | □ | □ |
| 7 |  | |  | | | □ | □ | □ |
| 序號　　　　有使用檔案原件之必要，事由： | | | | | | | | |
| ※申請目的：□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）： | | | | | | | | |
| 此致 臺中市政府法制局  ※申請人簽章：　　　　　　 代理人簽章：　　　　　 申請日期：　 年　 月　 日 | | | | | | | | |

※標記為必填欄位，其他欄位得依需要加填。

# 委　任　書

附表一之一

### 本人　　　　　(請填寫委任人姓名)因無法親自前往辦理檔案應用事宜，特委任　　　　　(請填寫受任人姓名)代為前往辦理。

### 此致

### 臺中市政府法制局

### 委任人： (簽名或蓋章)

### 出生年月日：

### 電話：

### 住(居)所：

### 國民身分證統一編號：

### 受任人： (簽名或蓋章)

### 出生年月日：

### 電話：

### 住(居)所：

### 國民身分證統一編號：

### 中　　華　　民　　國　　 　年　 　月　　 日**填　寫　須　知**

一、※標記者為必填欄位，其他欄位得依需要加填。

二、身分證明文件字號請填列身分證字號或護照號碼。

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。**代理人應以自然人為之，請勿填寫法人或團體。**

四、法人、團體、事務所或營業所請附登記證影本。

五、法制局檔案應用准駁依檔案法第18條、政府資訊公開法第18條、行政程序法第46條及其他法令之規定辦理。

六、閱覽、抄錄或複製檔案，應於法制局檔案閱覽規則所定時間及場所為之。

七、閱覽、抄錄或複製檔案，應遵守檔案應用有關規定，並不得有下列行為：

1. 攜帶食物、飲料、刀片、墨汁及修正液易污損或破壞檔案之物品。
2. 添註、塗改、更換、抽取、圈點或污損檔案。
3. 拆散已裝訂完成之檔案。
4. 以其他方法破壞檔案或變更檔案內容。

八、閱覽、抄錄或複製檔案之收費方式：依本局「檔案複製收費標準表」收費（如附表五）。

九、應用檔案而侵害他人之著作權或隱私權等權益時，應由應用者自負責任。

十、申請書填具後，請以書面通訊方式送臺中市政府法制局。

地址：臺中市西屯區臺灣大道三段99號文心樓10樓

電話：（04）22289111＃23053

傳真：（04）22544507（傳真後請來電確認）

十一、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。

**臺中市政府法制局檔案應用申請書** 申請書編號：**101001**

範例

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※申請人姓名 | | ※出生年月日 | | ※身分證明號 | ※住（居）所、聯絡電話 | | | |
| 申請人  **孫小毛** | | **43.08.29** | | **B123456789** | 地址： **臺中市臺灣大道一段1號**  電話：(H) **22220000** (O)  e-mail： | | | |
| 代理人  **李小冰**  與申請人之關係  （　**配偶**　） | | **43.12.31** | | **B298765432** | 地址： **臺中市臺灣大道一段1號**    電話：  (H)　 **22220000**　(O) | | | |
| ※法人、團體、事務所或營業所名稱：  法人、團體、事務所或營業所地址：  (管理人或代表人資料請填於上項申請人欄位) | | | | | | | | |
| **序號** | 檔號 | | 檔案名稱或內容要旨 | | | **申請項目（可複選）** | | |
| **閱覽、抄錄** | **複製** | **郵寄** |
| 1 |  | | **呈送本處各書面表冊請察准予註冊由** | | | **☑** | **☑** | □ |
| 2 |  | | **請將受理內亂案件收結辦理情形彙列簡表函送** | | | **☑** | **☑** | □ |
| 3 |  | | **八十年度人事甄審案** | | | **□** | **☑** | □ |
| 4 |  | |  | | | □ | □ | □ |
| 5 |  | |  | | | □ | □ | □ |
| 序號　**2**　有使用檔案原件之必要，事由：**因○○○○○○○○○之需要。** | | | | | | | | |
| ※申請目的：**☑**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）： | | | | | | | | |
| 此致 臺中市政府法制局  ※申請人簽章：　**孫小毛**　 代理人簽章：**李小冰**  申請日期：**100**年**12**月**31**日 | | | | | | | | |

※標記為必填欄位，其他欄位得依需要加填。