

臺中市中興地政事務所檔案應用申請書

申請書編號：

姓名	出生年月日	身份證明文件字號	住(居)所、聯絡電話		
申請人：			地址：		
			電話：(H) (0)		
			e-mail：		
◎代理人 與申請人之關係：			地址：		
			電話：(H) (0)		
◎ 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	請先查詢檔案目錄後填入			申請項目 (可複選) 【閱覽、抄錄】【複製】	
	檔 號	檔 案 名 稱 或 內 容 要 旨		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 (請敘明目的)：_____					
此致 臺中市中興地政事務所					
申請人簽章：_____◎代理人簽章：_____申請日期：__年__月__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。
- 四、法人、團體、事務所或營業所請附登記證影本。
- 五、申請機關檔案有檔案法第 18 條所定情形之一者，本機關得予駁回。
- 六、閱覽、抄錄或複製檔案，應於各機關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（檔案應用規範）...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、檔案應用依檔案閱覽抄錄複製收費標準收費。
- 九、申請書填具後，得以書面通訊方式送臺中市中興地政事務所。
 - 地 址：臺中市 40352 西區東興路 3 段 246 號
 - 電 話：(04) 23276841
 - 傳 真：(04) 23276937
- 十、其他應告知事項：

(範例)

臺中市中興地政事務所檔案應用申請書

申請書編號：

姓名	出生年月日	身份證明文件字號	住(居)所、聯絡電話
申請人： 李○華	00.00.21	B100000000	地址：臺中市東興路000號 電話：(H)23276841(0)23276841 e-mail：
◎代理人 與申請人之關係：			地址： 電話：(H) (0)

◎ 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	請先查詢檔案目錄後填入		申請項目(可複選) 【閱覽、抄錄】【複製】	
	檔 號	檔 案 名 稱 或 內 容 要 旨	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	0089/110/3/1	○○國宅轉讓○○○一案	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	0091/130/4/5	協安段○○地號派員指界	<input checked="" 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"/>

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 臺中市中興地政事務所

申請人簽章：_____ ◎代理人簽章：_____ 申請日期：__年__月__日