

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 <small>*詳見填寫須知二</small>	住(居)所、電子信箱及聯絡電話		
申請人：	年 月 日		地址：		
			電話：		
			e-mail：		
※代理人： 代理人及與申請人之關係 () <small>*詳見填寫須知三</small>			地址：		
			電話：		
			e-mail：		
※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)		
	檔號	檔案名稱或內容要旨	閱覽 抄錄	複製紙本	
				黑白	彩色
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
※ 檔案以提供複製品應用為原則，如有使用檔案原件之必要，請敘明序號_____					
及理由：_____					
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(請敘明目的)：_____					
此致 基隆市家庭教育中心					
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、※標記欄位，請依需要加填，其他欄位請填具完整。
- 二、身份證明文件字號請填列身分證字號、護照或居留證號碼。
- 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、本機關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 條及其他相關法令規定辦理。
- 六、閱覽、抄錄或複製檔案，應於本機關檔案應用申請作業要點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：
 - (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，依國家發展委員會檔案管理局所訂定之檔案閱覽抄錄複製收費標準收費。
- 九、應用檔案而侵害第三人之著作權或隱私權等權益情形時，應由申請人(代理人)自負責任。
- 十、申請書填具後，得以親自持送或書面通訊方式送基隆市家庭教育中心。
 - (一)地址：基隆市信義區信二路 157 號 1 樓。
 - (二)電話：(02)24271724。

