

花蓮縣瑞穗鄉戶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)_____
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】
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"/>
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(請敘明目的)：_____			
此致 花蓮縣瑞穗鄉戶政事務所			
※申請人簽章：_____代理人簽章：_____※申請日期：____年__月__日			

有※記號者必填，請詳閱本所『檔案應用申請書填寫須知』

- 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十八條各款所定情形之一者，本所得予駁回。
- 六、閱覽、抄錄或複製檔案，應於本所定時間及場所為之。
- 七、閱覽、抄錄或複製檔案，應遵守本所檔案閱覽、複製有關規定，並不得有下列行為：
 1. 添註、塗改、更換、抽取、圈點或污損檔案。
 2. 拆散已裝訂完成之檔案。
 3. 以其他方法破壞檔案或變更檔案內容。
- 八、閱覽、抄錄或複製檔案之費用：閱覽抄錄檔案，每二小時收取費用新臺幣二十元；不足二小時，以二小時計算。檔案紙張複製每張A 4 或B 4 二元、A3 三元。其他複製方式之收費均依照檔案管理局制定之「檔案閱覽抄錄複製收費標準」所附「檔案複製收費標準表」之規定。
- 九、申請書填具後，得以書面通訊或傳真方式送花蓮縣瑞穗鄉戶政事務所。
- 十、檔案應用場所：花蓮縣瑞穗鄉戶政事務所檔案閱覽抄錄室。
 - ▣地址：花蓮縣瑞穗鄉成功南路19之1號
 - ▣電話：(03)8872109
 - ▣傳真：(03)8870789
 - ▣開放時間：週一至週五：上午9時至下午4時。(中午12:00~1:30 不受理)
- 十一、本表檔案申請欄如不敷使用，請另紙書寫並裝訂於申請書後。