

臺中市北區戶政事務所檔案閱覽申請書 (範例)

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 林小美	66.01.01	A223456789	地址：台中市北區永興街299號	
			電話：(H) 04-22343542 (O) 04-22343541	
			傳真：04-22351421 e-mail：xp@tccg.gov.tw	
※代理人(委託人)			地址：_____	
與申請人之關係 ()			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	年度及本所收發文號 或檔號	檔案名稱或內容要旨	申請項目(可複選) 【閱覽、抄錄】【複製】	
1	89/137/1/1/18		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/> 個人或關係人資料查詢 <input type="checkbox"/> 學術研究 <input type="checkbox"/> 新聞刊物報導 <input type="checkbox"/> 業務參考				
<input checked="" type="checkbox"/> 其他(請敘明目的)：權益保障				
此致 臺中市北區戶政事務所				
申請人簽章：林小美 ※代理人簽章：_____ 申請日期：96年1月1日				