

## 檔案應用申請書

申請書編號(由機關填註)：

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：_____			蓋章：_____			
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 或收發文字號	檔案名稱或內容要旨	閱覽 抄錄	複製紙本 黑白 彩色	複製 電子檔	
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
註：						
1.如不清楚檔案相關資訊，請多利用「機關檔案目錄查詢網」( <a href="https://near.archives.gov.tw">https://near.archives.gov.tw</a> )查詢。						
2.申請書電子檔可自新北市政府網站下載，或另以書面自行載明應填具之各事項。						
※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 (機關全銜)						
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