

臺中市政府水利局檔案應用申請書

| 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 陳○○ | ○年○月○ 日 | A120XXXXXX | 地址：42056 臺中市豐原區陽明 街 36 號 6 樓 電話：(04) 22289111 e-mail：aaa666@yahoo.com.tw |
| ※代理人 李○○ 與申請人之 關係： 配偶 | ○年○月○ 日 | F220XXXXXX | 地址：42056 臺中市豐原區陽明 街 36 號 6 樓 電話：(H) (04) 22289111 (O) (04) 22289111 |
| ※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) | | | |
| 申請人職業： <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 軍 <input checked="" type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 其他： | | | |
| 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 | 1010099999 | 陳○○等 3 員派令 | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2 | 1010098765 | 第五次人事機構人事 甄審會議會議紀錄 | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3 | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 4 | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| ※序號 2 有使用檔案原件之必要，事由： 因○○○○○○○之需要，序號 2 有閱覽檔案原件之必要。 | | | |
| 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 checked="" type="checkbox"/> 權益保障 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明目的)： | | | |
| 此致 臺中市政府水利局 | | | |
| 申請人簽章： |  | ※代理人簽章： |  申請日期：101 年 5 月 15 日 |