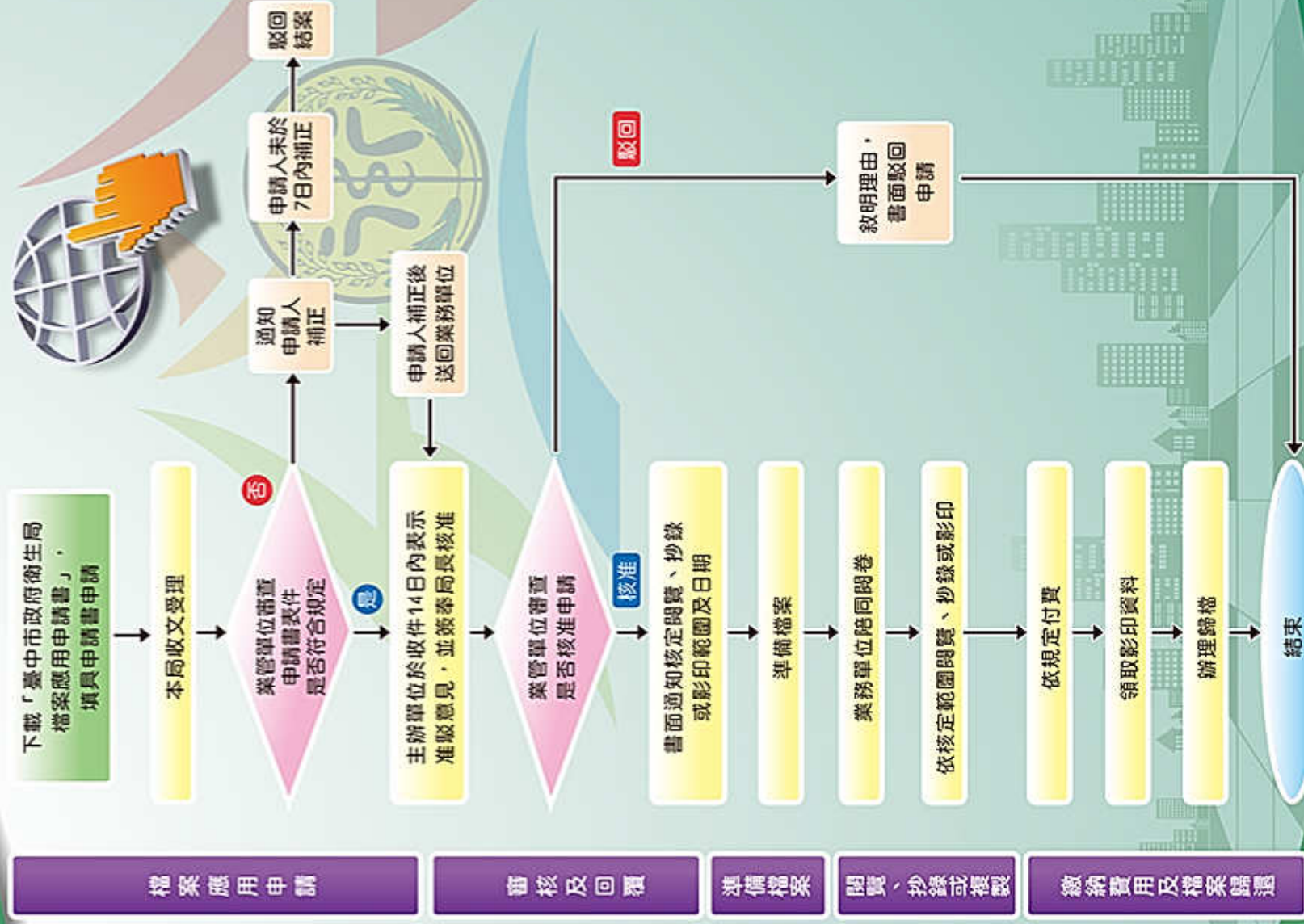




檔案應用申請流程圖





檔案應用申請書(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	王○明	A123456789	地址：420臺中市豐原區中興路136號 電話：〈H〉04-25265394 〈O〉 e-mail：0000000@taichung.gov.tw
※代理人			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：420臺中市豐原區中興路136號 (代理人或代表人資料請填於上項申請人欄位)			
申請人職業：□學生 □軍 □公 □教 □自由業 ■服務業 □其他：			
序號	請先查詢檔案目錄後填入		申請項目(可複選)
	文號	檔案名稱或內容要旨	
1	100.10.1 中市街○字第100000001	執業登記證明	<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input checked="" type="checkbox"/> 複製
2			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
3			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
4			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
5			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
※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 checked="" type="checkbox"/> 權益保障 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明目的)：			
此致 臺中市政府衛生局			
申請人簽章：王○明		※代理人簽章：	
		申請日期：106年○月○日	