

# 彰化縣永靖鄉民代表會檔案應用申請書

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)			
	檔號或文(編)號	檔案名稱或內容要旨或其他可供查詢檔號或文(編)號之資訊			閱覽	複製紙本	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：檔案應用申請，可直接利用機關檔案目錄查詢網系統產出之申請書，或下載空白申請書自行填寫，或以書面載明規定事項，如「檔號」、「文(編)號」或「檔案名稱或內容要旨」其中之一之資訊已填具，請受理申請機關秉持為民服務精神，應行協助查明並受理，毋須退件處理。							
※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 彰化縣永靖鄉民代表會							
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

### 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、護照或居留證號碼。
- 三、代理人如係意定代理者，請檢具委任書；如係法定代理者，請檢具身分關係證明文件影本。申請案件含有個人隱私資訊者，請併附身分證明文件影本。
- 四、法人、團體、事務所或營業所請附登記證影本。
- 五、本機關檔案應用准駁依檔案法第18條、政府資訊公開法第18條、行政程序法第46條及其他法令之規定辦理。
- 六、閱覽、抄錄或複製檔案，應於本會所定時間及場所為之。
- 七、閱覽、抄錄或複製檔案，應遵守（檔案應用規範）有關規定，並不得有下列行為：
  - (一)添註、塗改、更換、抽取、圈點或污損檔案。
  - (二)拆散已裝訂完成之檔案。
  - (三)以其他方法破壞檔案或變更檔案內容。
- 八、閱覽、抄錄或複製檔案收費標準。
- 九、應用檔案而侵害第三人之著作權或隱私權等權益情形時，應由申請人（代理人）自負責任。
- 十、申請書填具後，得以書面通訊方式送本會（彰化縣永靖鄉民代表會）。  
地址：512彰化縣永靖永西村瑚璉路230號  
電話：(04)8221802  
傳真：(04)8230881

## 委任書

本人\_\_\_\_\_ 委託

### 一、辦理下列事宜(請勾選)

- 申請應用檔案
- 應用(閱覽、抄錄或複製)檔案
- 領取檔案複製品
- 申請案聯繫及公文送達事宜

二、是 否 同意複委託。(未勾選則視為不同意)

此致 彰化縣永靖鄉民代表會

	委託人	受委託人
親筆簽名		
國民身分證 或護照號碼		
通訊地址		
聯絡電話		

- 附註：1.委託人即為申請應用檔案之申請人；受委託人為代理人。  
2.併附委託人及受委託人之身分證明文件影本。  
3.委託人若非檔案當事人，併附身分關係證明文件。

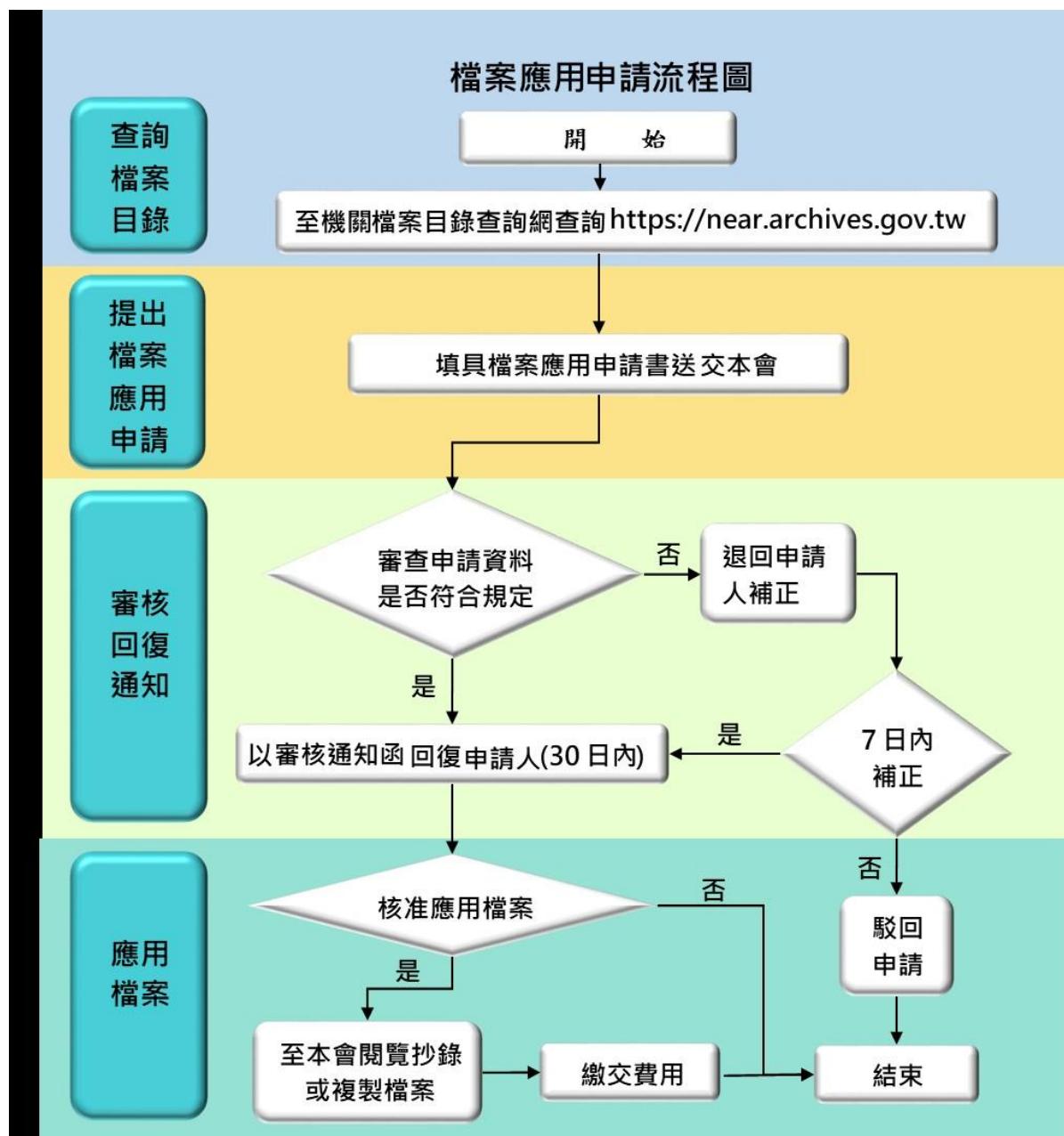
中 華 民 國 年 月 日

# 彰化縣永靖鄉民代表會檔案應用申請書（參考範例）

申請書編號：114001

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： 王大明	51.6.25	H123456789	地址：桃園市桃園區縣府路1號 電話：(H)03-3322000 (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）			
	檔號或文(編)號	檔案名稱或內容要旨或其他可供查詢檔號或文(編)號之資訊	閱覽	複製紙本	複製	電子檔	
1	0105/10050201/0001	機關檔案管理評鑑制	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	0105/20030102/0001	檔案保存價值鑑定委員會會	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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：檔案應用申請，可直接利用機關檔案目錄查詢網系統產出之申請書，或下載空白申請書自行填寫，或以書面載明規定事項，如「檔號」、「文(編)號」或「檔案名稱或內容要旨」其中之一之資訊已填具，請受理申請機關秉持為民服務精神，應行協助查明並受理，毋須退件處理。							
※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 checked="" 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 彰化縣永靖鄉民代表會							
申請人簽章： 王大明		※代理人簽章：					
申請日期：114年11月25日							

## 彰化縣永靖鄉民代表會檔案應用申請流程圖



備註：本會檔案應用(閱覽抄錄複製)依據國家發展委員會檔案管理  
局所制定之檔案閱覽抄錄複製收費標準收