

# 新北市貢寮區公所 檔案閱覽抄錄複製申請書

姓名	出生年月日	身份證明文件字號	住(居)所、聯絡電話
申請人			地址：  電話：(H) (0)
※ 代理人			地址：  電話：(H) (0)
與申請人之關係 ( )			
※ 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	檔號或收發文字號	檔案名稱或內容要旨	申請項目 (可複選) 【閱覽、抄錄】【複製】
1			<input type="checkbox"/> <input 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"/> 新聞刊物之報導 <input type="checkbox"/> 業務參考 (可複選) <input type="checkbox"/> 其他 (請敘明目的)			
此致 新北市貢寮區公所 申請人簽章： <span style="margin-left: 200px;">※代理人簽章：</span> 申請日期：			

