

書寫範例

<p style="font-size: 24px; margin: 0;">國立臺灣海洋大學 檔案閱覽抄錄複製應用申請書</p>			
申請人姓名	出生年月日	身分證明文件字號	住（居）所
王大明	34/02/05	A123450000	台北市中山北路一號
聯絡方式	電話：〈H〉 02-25051234 〈O〉 02-20515678 E-Mail：abc@msl.hinet.net		
※法人、團體、事務所或營業所名稱：大中事務所 地址：台北市中山北路 100 號 （管理人或代表人資料請填於上項申請人欄位）			
序 號	檔 號	檔 案 名 稱 或 內 容 要 旨	申 請 項 目 〈可複選〉 【閱覽、抄錄】【複製】
1	096/03199/01/0001/001	○○○	V <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"/>
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"/> 新聞刊物報導 <input type="checkbox"/> 業務參考 <input type="checkbox"/> 其他〈請敘明目的〉：_____			
此致 國立臺灣海洋大學			
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或護照號碼。
- 三、代理人如係意定代理者，請檢具委任書；如係法定代理者，請檢具相關證明文件影本。申請案件屬個人隱私資料者，請檢具身分關係證明文件。
- 四、法人、團體、事務所或營業所請附登記證影本。
- 五、申請機關檔案有檔案法第 18 條所定情形之一者，本局得予駁回。
 - 有關國家機密者。
 - 關犯罪資料者。
 - 有關工商秘密者。
 - 有關學識技能檢定及資格審查之資料者。
 - 有關人事及薪資資料者。
 - 依法令或契約有保密之義務者。
 - 其他為維護公共利益或第 3 人之正當權益者。
- 六、閱覽、抄錄或複製檔案，應於本局檔案閱覽規則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：
 - 添註、塗改更換抽取圈點或污損檔案。
 - 拆散已裝訂完成之檔案。
 - 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，依檔案管理局 93 年 6 月 16 日檔應字第 09300046581 號令修正發布「檔案閱覽抄錄複製收費標準」收費。
- 九、申請書填具後，得以書面通訊方式送達本局。
 - 地址：基隆市中正區北寧路 2 號（文書組）。
 - 電話：02-24622192 轉 1108。
- 十、申請書填具如有疑義，請洽本局秘書室檔案業務承辦人。
 - 電話：02-24622192 轉 1108。