

桃園市政府衛生局大園區衛生所檔案應用申請書(填寫範例)

申請書編號：(請填寫欲申請檔案之文號)

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 王大明	80年1月1日	H123456789	※地址：桃園市桃園區民生路1號 ※電話：(H)03-1234567(O)03-1234567 ※e-mail：wang-da-ming@gmail.com			
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 (https://near.archives.gov.tw/home)		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 抄錄	複製紙本		複製 電子檔
1	110/091001/01/0001/1	離職證明書	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	110/120202/01/0001/2	食安稽查紀錄	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	110/020105/01/0001/8	醫事人員異動申請書	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	1G1100041304	修正機關檔案管理作業手冊 第21章應用部分規定	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5						
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 checked="" 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 桃園市政府衛生局大園區衛生所						
※申請人簽章：王大明 代理人簽章：_____ ※申請日期：110年5月21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料者，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、本局檔案應用之准駁，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、申請人閱覽、抄錄或複製檔案，應於本局指定服務時間及場所為之。
- 七、申請人閱覽、抄錄或複製檔案，應保持檔案資料之完整，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) 以其他方式破壞檔卷或變更檔案卷內容。
 - (四) 不可擅自進入檔案閱覽室或飲食、破壞檔案之卷宗。如有前項情形之一者，本局得停止其閱覽或抄錄；其涉及刑事責任者，移送該管檢察機關偵辦。
- 八、閱覽、抄錄或複製檔案，依國家發展委員會檔案管理局訂定「檔案閱覽抄錄複製收費標準」收費。
- 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，得以書面通訊方式或親自送達桃園市政府衛生局大園區衛生所。

地址：(337015)桃園市大園區中正西路 19 號

檔案應用申請書下載、相關規定及收費查詢網址

<https://www.dayuan-phc.tycg.gov.tw/>