

海洋委員會及所屬機關（構）檔案應用申請書

受理機關：(機關名稱)

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)_____
			傳真：_____
			e-mail：_____
※代理人：			地址：_____
與申請人之關係： ()			電話：(H)_____ (O)_____
			傳真：_____
			e-mail：_____

※法人、團體、事務所或營業所名稱：_____

地址：_____

(管理人或代表人，請於申請人欄位填妥資料)

序號	檔號 (年度/分類號/案/卷/目次)	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"/>

*序號_____有使用檔案原件之必要，事由：_____

申請目的：歷史考證 事證稽憑 權益保障 學術研究 業務參考

個人或關係人資料查詢 新聞刊物報導

其他 (請敘明目的)：_____

此致 (機關名稱)

申請人簽章：_____ ※代理人簽章：_____ 申請日期：____年____月____日

(填寫須知請參照次頁！)

