

# 高雄市政府民政局局檔案應用申請書 (範例)

姓名	出生年月日	身分證明文件字號	住(居)所、聯絡電話
張三	50/12/31	E100001234	地址:高雄市三民區大順一路2號 電話:07-1234567 手機:0910123456
※代理人與申請人關係 ( )			地址: 電話: 手機:
※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)
	檔號或收文字號	檔案名稱或內容要旨	【閱覽抄錄】【複製】
1	107/041299/1/1/1	國籍登記事項	<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input checked="" type="checkbox"/> 複製
2		祭祀公業-李四	<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input checked="" type="checkbox"/> 複製
3			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
4			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
5			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
6			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
※序號 __ 有使用檔案原件之必要，事由：			
申請目的： <input checked="" type="checkbox"/> 個人或關係人資料查詢 <input type="checkbox"/> 學術研究 <input type="checkbox"/> 事證稽憑 <input type="checkbox"/> 業務參考 <input checked="" type="checkbox"/> 權益維護 <input type="checkbox"/> 其他 (請敘明目的):			
此致 高雄市政府民政局			
申請人簽章: 張三      ※代理人簽章: _____      申請日期: 108/01/01			