

檔案應用申請書

申請書編號：

<u>姓 名</u>	<u>出生年月日</u>	<u>身分證統一編號</u>	<u>身分證明文件字號</u>	住(居)所、聯絡電話
<u>※申請人</u>				<u>※地址</u> ： <u>※電話</u> ：_____ (O) 傳真：_____ e-mail：_____
<u>代理人</u> 與申請人之關係 ()				<u>※地址</u> ： <u>※電話</u> ：_____ (O) 傳真：_____ e-mail：_____
<u>輔佐人</u> 與申請人之關係 ()				<u>※地址</u> ： <u>※電話</u> ：_____ (O) 傳真：_____ e-mail：_____
申請人職業： <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 其他：				
<u>法人、團體、事務所或營業所名稱</u> ： 地址：_____				
(管理人或代表人資料請填於上項申請人欄位)				
序號	請先至全國檔案目錄查詢網 https://near.archives.gov.tw/ 查詢檔案目錄填入			<u>※申請項目</u> (可複選) 【閱覽、抄錄】【複製】
	檔號或文件名稱、或被告姓名及案號	檔案名稱或內容要旨		
1				<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
<u>※申請目的</u> ： <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 臺灣 地方檢察署				
<u>※申請人簽章</u> ：_____ 代理人簽章：_____ 申請日期：_____年_____月_____日				