

## 法務部矯正署臺東戒治所檔案應用申請書

申請書編號：

| 姓名  | 出生年月<br>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)_____     |                          |
| ※代理人  |             |           | 地址：_____                 |                          |
| 與申請人之關係<br>( )  |             |           | 電話：(H)_____ (O)_____     |                          |
| 法人、團體、事務所或營業所名稱：_____<br>地址：_____<br>(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 | 檔案名稱或內容要旨 | 申請項目（可複選）<br>【閱覽、抄錄】【複製】 |                          |
|   | 檔 號         |           |                          |                          |
| 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"/> |
| 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"/> |
| ※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 type="checkbox"/> 事證稽憑 <input type="checkbox"/> 業務參考 <input type="checkbox"/> 權益保障<br><input type="checkbox"/> 其他（請敘明目的）：_____ |             |           |                          |                          |
| 此致 法務部矯正署臺東戒治所  |             |           |                          |                          |
| 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、本部檔案應用准駁依檔案法第十八條、政府資訊公開法第十八條、行政程序法第四十六條及其他法律之規定辦理。
- 六、閱覽、抄錄或複製檔案，應於本所所定時間及場所為之。
- 七、閱覽、抄錄或複製檔案，應遵守檔案應用有關規定，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) 以其他方法破壞檔案或變更檔案內容。
- 八、閱覽、抄錄檔案，每 2 小時 20 元，不足 2 小時，以 2 小時計費；複製之收費標準如下：
  - (一) 影印機紙張黑白複印，B4（含）尺寸以下，每張新臺幣 2 元；A3 尺寸，  
每張新臺幣 3 元。彩色複印，以黑白複製收費標準 5 倍計價。
  - (二) 電子檔紙張黑白列印，A3（含）尺寸以下，每張新臺幣 2 元；A3 尺寸，  
每張新臺幣 3 元。彩色複印，以黑白複製收費標準 5 倍計價。
  - (三) 複製品郵寄，其郵遞費以實支數額計算，每次並加收處理費新臺幣 50 元。
- 九、應用檔案而侵害他人之著作權或隱私權等權益時，應由應用者自負責任。
- 十、申請書填具後，得以親自持送或書面通訊方式送達本所。  
  
地址：臺東縣鹿野鄉瑞豐村永嶺路 270 號。  
  
電話：(089)581014
- 十一、檔案應用場所：  
  
地址：臺東縣鹿野鄉瑞豐村永嶺路 270 號。  
  
電話：(089)581014  
  
開放時間：週一至週五上午 8 時 30 分至 11 時 30 分及下午 13 時 30 分至 16 時 40 分；  
  
國定例假日不開放。
- 十二、本表檔案申請欄如不敷使用，請另紙書寫並裝訂於申請書後。