

法務部矯正署臺北女子看守所檔案應用申請書

申請書編號：

姓名	出生年月日	身分證統一編號 (身分證明文件字號)	住(居)所、聯絡電話
※申請人			※地址：_____
			※電話：(H)_____(O)_____
			※e-mail：_____
代理人 與申請人之關係 ()			地址：_____
			電話：(H)_____(O)_____
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_____			
※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	請先至全國檔案目錄查詢網 https://near.archives.gov.tw/ 查詢檔案目錄後填入		※申請項目 (可複選)
	檔號	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
2			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input 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
※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 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明目的)：_____			
此致 法務部矯正署臺北女子看守所 ※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、本所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 條及其他法律之規定辦理。
- 六、閱覽、抄錄或複製檔案，應於本所檔案閱覽規則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、抄錄或複製檔案之收費方式依本所檔案閱覽抄錄複製收費標準。
- 九、申請書填具後，得以書面通訊方式送達本所。

地址：新北市土城區青雲路 33 號，本所總務科；電話：(02)22748959 轉 157。
- 十、本所檔案應用閱覽處所：

地址：新北市土城區青雲路 33 號，本所總務科；電話：(02)22748959 轉 157

開放時間：週一至週五上午 9 時至 12 時及下午 2 時至 5 時；國定例假日不開放。