

申請書編號：

☐宜蘭監獄

法務部矯正署

☐宜蘭看守所

檔案應用申請書

☐宜蘭少年觀護所

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： 傳真： e-mail：		
※代理人：			地址：		
與申請人關係： ( )			電話：(H) (O) e-mail：		
※法人、團體、事務所或營業所名稱：_____ 立案證號： 事務所或營業所所在地： （管理人或代表人資料請填於上項申請人欄位）					
序號	請先至檔案管理局 <a href="https://near.archives.gov.tw/home">https://near.archives.gov.tw/home</a> 查詢		檔 卷 名 稱 或 內 容 要 旨	申請項目（可複選）	
	檔號	系統流水號		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_____有使用檔卷原件之必要，事由：					
申請目的及用途： <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（請敘明目的及用途）：					
※自備可攜式電腦： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                      ※自備可攜式媒體： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
此致 <input type="checkbox"/> 宜蘭監獄 法務部矯正署 <input type="checkbox"/> 宜蘭看守所 <input type="checkbox"/> 宜蘭少年觀護所  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，請依需要填入，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；外國人請註明國籍並提供相關身分證明文件。
- 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。  
申請案件含有個人隱私資訊者，請併附身分證明文件。
- 四、 輔佐人係指協助申請人閱覽檔案者。
- 五、 法人、團體、事務所或營業所請附登記證影本。
- 六、 檔案應用若有檔案法第十八條所定情形之一，本監得予駁回。
- 七、 閱覽、抄錄或複製檔案，應於本監所定時間及處所為之。
- 八、 申請閱覽、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。
- 九、 閱覽、抄錄或複製檔案之費用，依國家發展委員會檔案管理局訂定之「檔案閱覽抄錄複製收費標準」收費。
- 十、 申請書填具後，得以親自持送、書面通訊方式送達本監。  
地址：26646宜蘭縣三星鄉拱照村三星路3段365巷安農新村1號  
電話：(03) 9894166 #329
- 十一、 檔案應用處所：  
地址：本監檔案大樓1樓  
電話：(03) 9894166 #329  
開放時間：週一至週五上午8時30分至11時30分及下午1時30分至4時30分止；例假日及國定假日不開放。
- 十二、 本填寫須知事項如有未盡事宜，得隨時修訂之。