

法務部廉政署檔案開放應用須知第三點附表一 修正對照表

修	正	規	定	現	行	規	定	說	明																																																																																																																																																										
<div>附表一</div> <div>法務部廉政署檔案應用申請書</div> <div>申請書編號：</div> <table><tr><td>姓名</td><td>出生年月日</td><td>身分證明文件字號</td><td colspan="2">住（居）所、聯絡電話</td></tr><tr><td rowspan="2">申請人</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td colspan="2">地址：_____</td></tr><tr><td colspan="2">電話：(H)_____(O)_____</td></tr><tr><td rowspan="2">※代理人 與申請人之關係 ()</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td colspan="2">地址：_____</td></tr><tr><td colspan="2">電話：(H)_____(O)_____</td></tr></table> <div>法人、團體、事務所或營業所名稱：_____</div> <div>地址：_____</div> <div>(管理人或代表人資料請填於上項申請人欄位)</div> <table><tr><th rowspan="2">序號</th><th>請先查詢檔案目錄後填入</th><th rowspan="2">檔案名稱或內容要旨</th><th colspan="2">申請項目（可複選）</th></tr><tr><th>檔 號</th><th>閱覽、抄錄</th><th>複製</th></tr><tr><td>1</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>2</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>3</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>4</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>5</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>6</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>7</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>8</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>9</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>10</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> <div>※序號_____有使用 檔案原件之必要，事由：_____</div> <div>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 權益保障</div> <div><input type="checkbox"/>其他（請敘明目的）：_____</div> <div>此致 法務部廉政署</div> <div>申請人簽章：_____※代理人簽章：_____申請日期：____年____月____日</div> <div>請詳閱後附填寫須知</div>				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：(H)_____(O)_____		※代理人 與申請人之關係 ()			地址：_____		電話：(H)_____(O)_____		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）		檔 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"/>	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"/>	<div>附表一</div> <div>法務部廉政署檔案應用申請書</div> <div>申請書編號：</div> <table><tr><td>姓名</td><td>出生年月日</td><td>身分證明文件字號</td><td colspan="2">住（居）所、聯絡電話</td></tr><tr><td rowspan="2">申請人</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td colspan="2">地址：_____</td></tr><tr><td colspan="2">電話：(H)_____(O)_____</td></tr><tr><td rowspan="2">※代理人 與申請人之關係 ()</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td colspan="2">地址：_____</td></tr><tr><td colspan="2">電話：(H)_____(O)_____</td></tr></table> <div>法人、團體、事務所或營業所名稱：_____</div> <div>地址：_____</div> <div>(管理人或代表人資料請填於上項申請人欄位)</div> <table><tr><th rowspan="2">序號</th><th>請先查詢檔案目錄後填入</th><th rowspan="2">檔案名稱或內容要旨</th><th colspan="2">申請項目（可複選）</th></tr><tr><th>檔 號</th><th>閱覽、抄錄</th><th>複製</th></tr><tr><td>1</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>2</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>3</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>4</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>5</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>6</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>7</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>8</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>9</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>10</td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> <div>※序號_____有使用 檔案原件之必要，事由：_____</div> <div>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 權益保障</div> <div><input type="checkbox"/>其他（請敘明目的）：_____</div> <div>此致 法務部廉政署</div> <div>申請人簽章：_____※代理人簽章：_____申請日期：____年____月____日</div> <div>請詳閱後附填寫須知</div>				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：(H)_____(O)_____		※代理人 與申請人之關係 ()			地址：_____		電話：(H)_____(O)_____		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）		檔 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"/>	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"/>	<p>一、依據本署檔案開放應用須知第三點規定，民眾向本署申請閱覽、抄錄或複製檔案，應填具「法務部廉政署檔案應用申請書」；另同須知第十四點規定，申請應用檔案經核准者，本署依檔案管理局所訂「檔案閱覽抄錄複製收費標準」收取費用，並開立收據交申請人。</p> <p>二、國家發展委員會檔案管理局一百十一年十二月三十日檔應字第一一一〇〇一九七三五B號令修正發布「檔案閱覽抄錄複製收費標準」第四條檔案複製收費標準，計價單位由「張」數改以「頁」數，爰配合修正本表填寫須知第八點。</p>	
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：(H)_____(O)_____																																																																																																																																																																
※代理人 與申請人之關係 ()			地址：_____																																																																																																																																																																
			電話：(H)_____(O)_____																																																																																																																																																																
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）																																																																																																																																																																
	檔 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"/>																																																																																																																																																															
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"/>																																																																																																																																																															
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：(H)_____(O)_____																																																																																																																																																																
※代理人 與申請人之關係 ()			地址：_____																																																																																																																																																																
			電話：(H)_____(O)_____																																																																																																																																																																
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）																																																																																																																																																																
	檔 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"/>																																																																																																																																																															
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"/>																																																																																																																																																															

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、本署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，應於本署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、圖點或污損檔案。
(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，每頁新臺幣2元；A3尺寸，每頁新臺幣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，B4(含)尺寸以下，每頁新臺幣2元；A3尺寸，每頁新臺幣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署。
地址：臺北市中正區博愛路166號
電話：(02)23141000
- 十一、檔案應用場所：
地址：臺北市中正區博愛路166號
電話：(02)23141000
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。
- 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。
網址 <http://www.aac.moj.gov.tw>

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、本署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，應於本署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、圖點或污損檔案。
(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，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。
(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署。
地址：臺北市中正區博愛路166號
電話：(02)23141000
- 十一、檔案應用場所：
地址：臺北市中正區博愛路166號
電話：(02)23141000
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。
- 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。
網址 <http://www.aac.moj.gov.tw>