

# 臺南市新化地政事務所檔案應用申請書

## 填寫範例

申請書編號：承辦單位填寫

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 王大明	72/3/8	D111111111	地址：臺南市新化區大正路 1 號 電話：(H)06-1111111(O)0933123123 e-mail：000@gmail.com
*代理人王高明 與申請人之關係(父子)	45/10/10	D222222222	地址：臺南市新化區大正路 1 號 電話：(H)06-222222(O)0930123456
※法人、團體、事務所或營業所名稱：XX 基金會 地址：臺南市新化區大正路 2 號 <span style="background-color: cyan; padding: 2px;">依需要加填</span> (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		申請項目(可複選)
	檔號	檔案名稱或內容要旨	【閱覽、抄錄】 【複製】
1	000201	行政綜合業務	<input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/></span>
2	011303	離職退費	<input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/></span>
3			<input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/></span>
4			<span style="background-color: cyan; padding: 2px;">依需求勾選</span>
5			<input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/></span>
6			<input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/></span>
7			<input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/></span>
8			<input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/></span>
※序號 1 有使用檔案原件之必要，事由：事證稽憑 <span style="background-color: cyan; padding: 2px;">依需要加填</span>			
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 臺南市新化地政事務所 申請人簽章：王大明 代理人簽章：王高明 申請日期：000 年 00 月 00 日			

請詳閱後附填寫須知