

國立中興大學檔案應用申請書

申請書編號：

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)

※ 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	檔號	檔案名稱或內容要旨	申請項目（可複選） 【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_____有使用檔案原件之必要，事由：

申請目的：歷史考證 學術研究 事證稽憑 業務參考 權益保障
其他（請敘明）：

此致

申請人簽章：

※ 代理人簽章：

申請日期： 年 月 日

國立中興大學檔案應用申請書填寫範例

申請書編號：

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 孫小毛	50/01/01	A123456789	地址： 台中市民生路 59 巷 10 號
			電話：(H) (O)02-25131888
※ 代理人 與申請人之關係			地址：
			電話：(H) (O)

※ 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	檔號	檔案名稱或內容要旨	申請項目 (可複選) 【閱覽、抄錄】【複製】
1	0094/060-240/2760/1/90	各機關團體獎學金	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

機關名稱：

系統流水號：00001

檔號：0094 / 060-240 / 2760 / 1 / 90

文件產生日期：093/12/28

案名：各機關團體獎學金

媒體型式：紙本

數量：紙本 1 頁

發文字號：

收文字號：0940000067

來文字號：93 星基字第 007 號

※ 序號_____有使用檔案原件之必要，事由：

申請目的：歷史考證 學術研究 事證稽憑 業務參考 權益保障
其他（請敘明）：

此致 國立中興大學

申請人簽章：**孫小毛**

※ 代理人簽章：

申請日期：**94 年 8 月 31 日**

填表說明

- 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**。
- 三、 代理人如係意定代理人者，請檢具委任書；如係法定代理人者，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、 申請人為法人、團體、事務所或營業所者，請附登記證影本。
- 五、 申請書填具後，得以書面通訊或其他方式送國立中興大學

地址：台中市 402 南區國光路 250 號

電話：(04) 22840256

傳真：(04) 22870925