

## 屏東縣家庭教育中心檔案應用申請書(範例)

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 OO	40.1.1	A000000000	※地址：屏東縣 000000000 ※電話：(H)08-0000000 (O)08-0000000 ※e-mail：_____
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	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	103/0101/1/001	簡陳本校校舍經費計畫請核備	<input checked="" 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"/>
序號 _____ 有使用檔案原件之必要，事由：			
※申請目的： <input checked="" type="checkbox"/> 個人或關係人資料查詢 <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 屏東縣家庭教育中心			
※申請人簽章：王 OO(印章) 代理人簽章：_____ ※申請日期：105 年 1 月 1 日			