

(附件1)法務部行政執行署桃園分署檔案閱覽抄錄複製申請書(填寫前請詳閱背面須知)

申請書編號：

姓名	性別	出生年月日	身分證明文件字號	住(居)所、聯絡電話
申請人	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	年 月 日		地址： 電話：(H)(O) e-mail:Fax：
※ 代理人 與申請人之關係 ( )	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	年 月 日		地址： 電話：(H)(O) e-mail:Fax：
※ 輔佐人 與申請人之關係 ( ) 輔佐人係指協助申 請人閱覽檔案者。	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	年 月 日		地址： 電話：(H)(O) e-mail:Fax：
※ 法人、團體、事務所或營業所(個人申請者免填) 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"/>
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 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 (可複選) <input type="checkbox"/> 其他(請敘明目的)：				
申請人簽章： <input type="checkbox"/> 印章※代理人簽章： <input type="checkbox"/> 印章※輔佐人簽章： <input type="checkbox"/> 印章				
申請日期： 年 月 日				

