

彰化縣田中鎮衛生所檔案應用申請書

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) _____
			e-mail：
※ 代理人：			地址：
			電話：(H) _____ (O) _____
			e-mail：
與申請人之關係 ()			

※ 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	檔號或文號	檔卷名稱或內容要旨	件數	申請項目(可複選)	
				【閱覽、抄錄】	【複製】
1				☐	☐
2				☐	☐
3				☐	☐
4				☐	☐
5				☐	☐
6				☐	☐
7				☐	☐
8				☐	☐
9				☐	☐
10				☐	☐

※ 序號_____ 有使用檔案原件之必要，事由：

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

此致 彰化縣田中鎮衛生所

申請人簽章：_____ ※ 代理人簽章：_____

申請日期：_____年_____月_____日

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，外國人請註明國籍並提供相關身分證明文件。
- 三、申請人應備證件：
 - (一)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。
 - (二)申請案件屬個人隱私資料者，請檢具身分關係證明文件。
 - (三)法人、團體、事務所或營業所請附登記證影本。
- 四、本機關檔案應用准駁依檔案法第18條、政府資訊公開法第18條、行政程序法第46條及其他法令之規定辦理。
- 五、閱覽、抄錄或複製檔案，應於各機關(檔案閱覽規則)所定時間及場所為之。
- 六、閱覽、抄錄或複製檔案，應遵守(檔案應用規範)有關規定，並不得有下列行為：
 - (一)添註、塗改、更換、抽取、圈點或污損檔案。
 - (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。
- 七、閱覽、抄錄或複製檔案收費標準。
- 八、應用檔案而侵害他人之著作權或隱私權等權益情形時，應由申請人(代理人)自負責任。
- 九、申請書填具後，得以親送或書面通訊方式送彰化縣田中鎮衛生所。
地址：彰化縣田中鎮西路里斗中路一段222號。
電話：04-8742053。
- 十、受理單位檢查申請案件如有不合規定或資料不全者，經通知申請人(代理人)，請於7日內補正；屆期不補正或不能補正者，得駁回申請。(處理期限自申請人補正之日起算30日)
- 十一、其他應告知事項：
 - (一)違反第七項規定，依檔案法第二十六條規定，本府得停止其閱覽或抄錄。其涉及刑事責任者，移送該管檢察機關偵辦。
 - (二)依檔案法施行細則第二十二條規定；抄錄或複製檔案，如涉及著作權事項，應依著作權法及相關規定辦理。
 - (三)應用本府檔案應以使用本府提供之設備為原則，如有使用自備之可攜式電腦、輔助閱讀或其他器材之必要者，應於申請時載明經許可後始得為之。