

# 【範例】

## 法務部矯正署泰源技能訓練所檔案應用申請書

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
※申請人姓名  李 ○ ○	66.01.01	A12123xxxx	※地址：台東市○○路○○巷○○弄○○號○○樓 ※電話：(H)089-12xxxx (O)089-12xxxx ※e-mail：aaaa@xxxx. xxxx. xx
代理人姓名  陳 ○ ○ 與申請人之關係  朋 友	60.01.01	A22123xxxx	※地址：台東縣○○鄉○○村○○路○○號 ※電話：(H)089-12xxxx (O)089-12xxxx ※e-mail：aaaa@xxxx. xxxx. xx
法人、團體、事務所或營業所名稱：  (管理人或代表人資料請填於上項申請人欄位)			地址：  電話：(O) (F) e-mail：
序號	請先查詢檔案目錄後填入		申請項目(可複選) 【閱覽、抄錄】【複製】
	檔號	檔案名稱或內容要旨	
1	94/020202xx/02/1/010	採購○○○案文件	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	95/0206xx/01/1/020	辦理○○○陳情案	<input type="checkbox"/> <input checked="" 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"/>
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 checked="" 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 法務部矯正署泰源技能訓練所 ※申請人簽章：李 ○ ○ 代理人簽章：陳 ○ ○ ※申請日期：100年1月25日			

請詳閱後附填寫須知

## 法務部矯正署泰源技能訓練所檔案應用申請填寫須知

- 一、※標記者，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。申請案件屬個人隱私資料者，請檢具身分關係證明文件。
- 四、法人、團體、事務所或營業所請附登記證影本。
- 五、申請本所機關檔案有檔案法第 18 條所定情形之一者，本所得予駁回。
- 六、閱覽、抄錄或複製檔案，應於本所檔案閱覽規則所定時間及場所為之。
- 七、閱覽、抄錄或複製檔案，應遵守檔案應用有關規定，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。
- 八、閱覽、抄錄或複製檔案之收費方式請詳閱本所檔案閱覽抄錄複製收費標準。
- 九、申請書填具後，得以書面通訊方式送本所申請。