

高雄市政府交通局檔案應用申請書

Application for Access to the Archives Kaohsiung City Government Transportation Bureau

申請書編號

Application number :

姓名 name	出生年月日 date of birth	身分證明文件字號 Identification number	住 (居) 所、聯絡電話 Address and phone number
申請人 applicant			地址 address : _____ 電話 phone number : (H) _____ e-mail : _____
※代理人 Relationship between applicant and agent 與申請人之關係 ()			地址 address : _____ 電話 phone number : (H) _____ (O) _____

※法人、團體、事務所或營業所名稱：

※Name of juridical person, organization, agency, or business _____

地址

address : _____

(管理人或代表人資料請填於上項申請人欄位)

(Please fill information of manager or agent in above column.)

序 號 order	檔號或收發文字號 file number or dicynebt bynber	檔案名稱或內容要旨 File name or purpose of content	申請項目 (可複選) Items requested(multiples allowed) 【閱覽、抄錄】 【複製】 【reading, transcribing】 【duplicating】
1			☐ ☐
2			☐ ☐
3			☐ ☐
4			☐ ☐
5			☐ ☐
6			☐ ☐
7			☐ ☐
8			☐ ☐
9			☐ ☐
10			☐ ☐

※序號_____有使用檔案原件之必要，事由：_____

※Order _____ requires the use of original archives because: _____

申請目的：☐個人或關係人資料查詢 ☐學術研究 ☐新聞刊物報導 ☐業務參考

☐其他 (請敘明目的)：_____

Purpose of application: ☐inquiry for individual or related person ☐research purpose ☐report in news articles ☐business reference

☐others (please state purpose):

此致 高雄市政府交通局

This document is presented to **Kaohsiung City Government Transportation Bureau**

申請人簽章

※代理人簽章

申請日期：____年____月____日

Seal of applicant : _____ Seal of agent : _____ Application date: _____ year _____ month _____ day

請詳閱填寫須知

Please read the following detailed notices for filing out.

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。

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、申請機關檔案有檔案法第 18 條所定情形之一者，本機關得予駁回。

六、閱覽、抄錄複製檔案，應於本機關所定時間及場所為之。

七、閱覽、抄錄複製檔案，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。

八、閱覽、抄錄或複製檔案，依檔案複製收費標準收費。

九、申請書填具後，得以書面通訊方式送達高雄市政府交通局。

地址:80054 高雄市新興區中正三路 25 號 8 樓

電話:07-2299825

傳真:07-2299824