

檔案應用申請書

申請書編號：

姓 名	出生年月日	身分證統一編號	身分證明文件字號	住（居）所、聯絡電話
※申請人				※地址：_____ ※電話：_____ (O) _____ 傳真：_____ e-mail：_____
代理人 與申請人之關係 ()				※地址：_____ ※電話：_____ (O) _____ 傳真：_____ e-mail：_____
輔佐人 與申請人之關係 ()				※地址：_____ ※電話：_____ (O) _____ 傳真：_____ e-mail：_____

申請人職業：學生 軍 公 教 自由業 服務業 其他：

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	請先至全國檔案目錄查詢網 https://near.archives.gov.tw/ 查詢檔案目錄填入		※申請項目 (可複選) 【閱覽、抄錄】【複製】
	檔號或文件名稱、或被告姓名及案號	檔案名稱或內容要旨	
1			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製

※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)：_____

此致 臺灣 地方檢察署

※申請人簽章：_____ 代理人簽章：_____ 申請日期：_____年_____月_____日