

法務部行政執行署花蓮分署檔案應用申請書範本

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 王大明 | 55.05.05 | u123456789 | 地址： <u>花蓮市中山路二段 261 號</u> 電話： <u>03-8320747</u> 傳真： <u>03-8320111</u> E-MAIL： <u>999@yahoo.com.tw</u> |
| ※ 代理人 | | | 地址：_____ |
| 與申請人之關係 () | | | 電話：(H) _____ (O) _____ |
| ※ 輔佐人 | | | 地址：_____ |
| 與申請人之關係 () | | | 電話：(H) _____ (O) _____ |

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 | 請先至檔案管理局網站 near.archives.gov.tw 查詢 | | 檔案名稱或內容要旨 | 申請項目 (可複選) 【閱讀、抄錄】【複製】 |
|----|---------------------------------------|-------|------------------|---|
| | 檔號 | 系統流水號 | | |
| 1 | 090-IL-稅執-0920005129 | | 090 營稅執 003136 號 | <input checked="" type="checkbox"/> 閱覽 <input checked="" type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製 |
| 2 | 090-IL-稅執-0920005129 | | 090 營稅執 003136 號 | <input checked="" type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input checked="" type="checkbox"/> 複製 |
| 3 | | | | <input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製 |
| 4 | | | | <input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製 |
| 5 | | | | <input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製 |
| 6 | | | | <input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製 |
| 7 | | | | <input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製 |
| 8 | | | | <input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製 |
| 9 | | | | <input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製 |
| 10 | | | | <input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 複製 |

※序號_____有使用檔案原件之必要

事由：_____

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)：欠繳稅費閱覽

此致 法務部行政執行署花蓮分署

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

請詳閱後附填寫須知

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，請檢具身份關係證明文件。
- 四、輔佐人係指協助申請人閱讀檔案者。
- 五、法人、團體、事務所或營業所請附登記證影本。
- 六、申請機關檔案有檔案法第 18 條所定情形之一者，本分署得予駁回。
- 七、閱讀、抄錄或複製檔案，應於本處所定時間及場所為之。
- 八、閱讀、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) 以其他方式破壞檔案或變更檔案內容。
- 九、閱讀、抄錄檔案，每 2 小時 20 元，不足 2 小時，以 2 小時計費；複製之收費標準如下：
 - (一) 影印機紙張黑白複印，B4 (含) 尺寸以下，每張新台幣 2 元；A3 尺寸，每張新台幣 3 元。彩色複印，以黑白複製收費標準 5 倍計算。
 - (二) 電子檔紙張黑白列印，B4 (含) 尺寸以下，每張新台幣 2 元；A3 尺寸，每張新台幣 3 元。彩色複印，以黑白複製收費標準 5 倍計算。
 - (三) 複製品郵寄，其郵遞費以實支數額計算，每次並加收處理費新台幣 50 元。
- 十、申請書填具後，得以親自持送或書面通訊方式送達本分署。

地址：花蓮市北濱街 101 號
電話：(03) 8648516
- 十一、檔案應用場所：

地址：花蓮市北濱街 101 號
電話：(03) 8348516
開放時間：週一至週五上午 9 時至 12 時及下午 2 時至 5 時；國定例假日不開放。
- 十二、本表檔案申請欄如不敷使用，請另紙書寫並裝訂於申請書後。

申請書下載網址：www.hly.moj.gov.tw