

附件一

臺中市勞動檢查處檔案應用申請書

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) (0) ※e-mail：
代理人 與申請人之關係 ( )			地址：
			電話：(H) (0)
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	請先查詢檔案目錄後填入		申請項目(可複選)
	文號及年度檔號	檔案名稱或內容要旨	
1			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
2			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
3			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
4			<input type="checkbox"/> 閱覽、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： <input type="checkbox"/> 歷史考證 <input type="checkbox"/> 學術研究 <input 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 臺中市勞動檢查處			
※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，請填具完整，其他欄位依需要加填。
- 二、身分證明文件字號請填列身分證統一編號或護照號碼。
- 三、代理人如係意定代理人，請檢具委任書；如係法定代理人，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、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 條及其他法令規定辦。
- 六、閱覽、抄錄或複製檔案，應於本處所定時間及場所為之。
- 七、閱覽、抄錄或複製檔案，應遵守本處檔案開放應用作業要點規定，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、申請閱覽、抄錄或複製檔案經核准者，依檔案閱覽抄錄複製收費標準收取費用。
- 九、應用檔案而侵害他人之著作權或隱私等權益時，應由應用者自負責任。
- 十、申請書填具後，得以書面通訊方式送臺中市勞動檢查處。

地址：420018 臺中市豐原區陽明街 36 號 1 樓(臺中市勞動檢查處收)

電話：(04) 22289111

傳真：(04) 25273252

附件一範例

臺中市勞動檢查處檔案應用申請書

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 陳○○	○年○月○ 日	A120XXXXXX	※地址：42007 臺中市豐原區陽明街 36 號 2 樓 ※電話：(H) (04) 22289111 (0) (04) 22289111 ※e-mail：abc123@abc.com
代理人李○○ 與申請人之關係 (配偶)	○年○月○ 日	F220XXXXXX	地址：42007 臺中市豐原區陽明街 36 號 2 樓 電話：(H) (04) 22289111 (0) (04) 22289111
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	請先查詢檔案目錄後填入		申請項目(可複選)
	文號及 年度檔號	檔案名稱或內容 要旨	
1	0940099999	○○會議紀錄	<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input checked="" type="checkbox"/> 複製
2	0950098765	○○會議紀錄	<input checked="" type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
3			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
4			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
序號 2 有使用檔案原件之必要，事由： 因○○○○○○○之需要，序號 2 有閱覽檔案原件之必要。			
※申請目的： <input type="checkbox"/> 歷史考證 <input type="checkbox"/> 學術研究 <input type="checkbox"/> 事證稽憑 <input type="checkbox"/> 業務參考 <input checked="" type="checkbox"/> 權益保障 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明目的)：			
此致 臺中市勞動檢查處			
※申請人簽章	陳○○	代理人簽章：	李○○
			※申請日期：○○年○月○日