

臺中市勞動檢查處檔案應用申請書

1100511 版

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) (O) e-mail：
代理人 與申請人之關係 ()			地址： 電話：(H) (O)
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或其他可供 查詢檔號或文(編)號之資訊	
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、護照或居留證號碼。
- 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影本。
- 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理。
- 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、應用檔案而侵害第三人之著作權或隱私等權益時，應由申請人（代理人）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) 2228-9111

傳真：(04) 2527-3252

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○○	70年X月X日	A120XXXXXX	地址： 臺中市豐原區陽明街36號2樓 電話：(H) (04)2228-9111 (O) (04)2228-9111 e-mail：abc123@abc.com
代理人 張○○ 與申請人之關係 (配偶)	72年X月X日	A226XXXXXX	地址： 臺中市豐原區陽明街36號2樓 電話：(H) (04)2228-9111 (O) (04)2228-9111
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或其他可供 查詢檔號或文(編)號之資訊	
1	1090099999	○○會議紀錄	<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input checked="" type="checkbox"/> 複製
2	1090012345	○○調查紀錄	<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
序號： <u> 2 </u> 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： 張○○ ※申請日期：110年X月X日			