

# 僑務委員會檔案應用申請書

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：			地址：	
			電話：(H) _____ (O) _____	
			e-mail：	
※代理人：			地址：	
與申請人關係： ( )			電話：(H) _____ (O) _____	
			e-mail：	
※法人、團體、事務所或營業所名稱：_____ 立案證號：_____ 事務所或營業所所在地：_____ （管理人或代表人資料請填於上項申請人欄位）				
序 號	檔號或文號	檔 卷 名 稱 或 內 容 要 旨	件數	申請項目（可複選） 【閱覽、抄錄】 【複製】
1				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
※序號_____有使用檔卷原件之必要，事由：				
申請目的及用途： <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（請敘明目的及用途）：_____				
※自備可攜式電腦： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否      ※自備可攜式媒體： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
此致 僑務委員會 申請人簽章：_____※代理人簽章：_____申請日期：__年__月__日				

## 填 寫 須 知

- 一、 ※標記者，請依需要填入，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；如係法定代理人者，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、 申請人為法人、團體、事務所或營業所者，請附登記證影本。
- 五、 申請應用本會檔卷有檔案法第十八條所定情形之一者，得予駁回。
- 六、 應用本會檔卷，應於指定時間及場所為之。
- 七、 應用本會檔卷，應遵守本會檔案申請應用須知有關規定，並不得有下列行為
  - (一) 添註、塗改、更換、抽取、圈點、污損檔卷。
  - (二) 拆散已裝訂完成之檔卷。
  - (三) 以其他方法破壞或變更檔卷內容。
- 八、 應用本會檔卷，應依所附收費標準表繳納費用。
- 九、 申請書填具後，得以書面通訊方式送僑務委員會  
地址：台北市中正區徐州路五號十七樓  
電話：(02) 23272886