

附件1
法務部矯正署八德外役監獄檔案應用申請書範例

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 陳大全	70年6月30日	U12345678 9	地址：桃園市八德區懷德街100號 電話：03-8702554 傳真： e-mail：
※代理人 與申請人之關係()			地址： 電話：(H)(O)
※輔佐人 與申請人之關係()			地址： 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) 【閱覽、抄錄】【複製】	
	檔號	系統流水號		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	103-080701-01-1-1		全民健保	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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)：

此致法務部矯正署八德外役監獄

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，請檢具身分關係證明文件。
- 四、 輔佐人係指協助申請人閱覽標案者。
- 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十八條所定情形之一者，本監得予駁回。
- 七、 閱覽、抄錄或複製檔案，應於本監訂定時間及場所為之。
- 八、 閱覽、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) 以其他方法破壞檔案或變更檔案內容。
- 九、 閱覽、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，每張新臺幣2元；A3尺寸，每張新臺幣3元。彩色複印，以黑白複製收費標準5倍計價。
 - (二) 電子檔紙張黑白列印，A3 (含) 尺寸以下，每張新臺幣2元；A3尺寸，每張新臺幣3元。彩色複印，以黑白複製收費標準5倍計價。
 - (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臺幣**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監。

地址：**33307 桃園市龜山區宏德新村8號**。

電話：(03)3299115#6501

十一、檔案應用場所：

地址：**33307 桃園市龜山區宏德新村8號**(行政大樓一樓單一窗口服務台)

電話：(03)3299115#6501

開放時間：週一至週五(上午9時至11時下午14時至16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。