

附件1 檔案及政府資訊開放應用申請書

新竹市警察局檔案及政府資訊開放應用申請書

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：	
			電話：(H) _____ (O) _____ e-mail：	
與申請人關係： ()				
※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"/>
※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 _____				
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；外國人請註明國籍並提供相關身分證明文件。
- 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、法人、團體、事務所或營業所請附登記證影本。
- 五、申請人抄寫檔卷，如有使用自備之可攜式電腦或可攜式媒體者，應經本局許可後始得為之，並應遵守本局資訊安全政策相關規定，可攜式電腦嚴禁連接本局網路系統，可攜式媒體使用前須經掃毒檢查。
- 六、申請書填具後，得以親送、郵寄或傳真方式送新竹市警察局
地址：30091 新竹市北區中山路 1 號
電話：(03) 524-2091
傳真：(03) 524-1272