

# 臺灣嘉義地方檢察署檔案應用申請書

申請書編號：001

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 李〇〇	70年1月1日	Q123456789	地址：嘉義市〇〇路〇〇號 電話：(H)05-1234567 傳真： e-mail：
※ 代理人			地址：
與申請人之關係 ( )			電話：(H) (O)
※ 輔佐人			地址：
與申請人之關係 ( )			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	請填寫查詢檔案目錄後填入		申請項目(可複選) 【閱覽、抄錄】 【複製】
	檔 號	檔案名稱或內容要旨及承辦股 別	
1	097-010311-1-10		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	096-030113-1-2		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
※ 序號_____有使用檔案原件之必要，事由：			
申請目的： <input checked="" type="checkbox"/> 個人或關係人資料查詢 <input type="checkbox"/> 學術研究 <input type="checkbox"/> 新聞刊物報導 <input type="checkbox"/> 業務參考 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明目的)：			
此致 臺灣嘉義地方檢察署 申請人簽章： _____ 代理人簽章： _____ 申請日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日			

※請詳閱後附填寫製知