

# 臺南市政府財政稅務局檔案應用申請書

總局 臺南分局 安南分局 新營分局 新化分局 佳里分局 申請書編號：

<b>姓 名</b>	<b>出生年月日</b>	<b>身 分 證 明 文 件 名 稱 及 號 碼</b>	<b>住 ( 居 ) 所、 聯 絡 電 話</b>
申請人			地址：  電話：(H) (0) e-mail：
※ 代理人 與申請人之關係 ( )			地址：  電話：(H) (0)
※ 法人、團體、事務所或營業所名稱： _____ 統一編號： _____ 地址： _____ ( 管理人或代表人資料請填於上項申請人欄位 )			
<b>序 號</b>	<b>請先查詢檔案目錄後填入</b>		<b>申請項目(可複選)</b>
	<b>檔 號</b>	<b>檔 案 名 稱 或 內 容 要 旨</b>	<b>【閱覽、抄錄】【複製】</b>
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"/>
※ 序號 _____ 有使用檔案原件之必要，事由： _____			
申請目的： <input type="checkbox"/> 個人或關係人資料查詢 <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 臺南市政府財政稅務局 _____ 分局			
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、除※標記者，依需要加填外，其他欄位請填具完整。
- 二、身分證明文件號碼請填列身分證統一編號或護照號碼。
- 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、法人、團體、事務所或營業所請附登記證明文件影本。
- 五、申請應用本局檔案如有檔案法第 18 條、行政程序法第 46 條第 2 項或政府資訊公開法第 18 條第 1 項各款情形之一者，本局得拒絕其申請。
- 六、閱覽、抄錄或複製檔案，應於本局所指定時間及場所為之。
- 七、閱覽、抄錄或複製檔案，應遵守本局有關規定，並不得有下列行為：
  - (一)添註、塗改、更換、抽取、圈點、污損或其他損壞檔案資料之行為。
  - (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。
  - (四)無故將檔案資料攜出閱覽地點。
  - (五)喧嘩或其他妨礙秩序之行為。
- 八、閱覽、抄錄或複製檔案收費標準：  
均依檔案管理局訂定之「檔案閱覽抄錄複製收費標準」收費，修正時亦同。
- 九、申請書填具後，得以親自持送或書面通訊方式送總（分）局辦理。  
總局地址：70002 臺南市中區忠義路一段 96 號  
電話：06-2160216  
臺南分局地址：70002 臺南市中區忠義路一段 96 號  
電話：06-2160216  
安南分局地址：70960 臺南市安南區安中路三段 139 號  
電話：06-2565148  
新營分局地址：73002 臺南市新營區民治路 36 號  
電話：06-6351141  
新化分局地址：71241 臺南市新化區中正路 586 號  
電話：06-5981110  
佳里分局地址：72255 臺南市佳里區忠孝路 25 號  
電話：06-7224178