# 南投縣政府檔案應用申請書

| 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：<br><br>電話：(H)<br>(O)<br>e-mail： |
| ※ 代理人：<br><br>與申請人之關係 | | | 地址：<br><br>電話：(H)<br>(O) |
| 釋明閱卷之法律上利益： | | | |
| ※ 法人、團體、事務所或營業所名稱：<br>地址：<br>(管理人或代表人資料請填於上項申請人欄位) | | | |

| 序號 | 檔　案　內　容　要　旨 | 申請項目(可複選)<br>【閱覽、抄錄】【複製】 |
|---|---|---|
| 1 | | □　□ |
| 2 | | □　□ |
| 3 | | □　□ |
| 4 | | □　□ |
| 5 | | □　□ |

此致

南投縣政府

申請人簽章：　　※代理人簽章：　　申請日期：　年　月　日