

附表一

國立自然科學博物館檔案閱覽抄錄複製申請書

(填寫前請詳閱背面須知)

申請書編號：

姓名	性別	出生年月日	身分證文件字號	住(居)所、聯絡電話
申請人	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	年 月 日		地址： 電話：(H) (0) e-mail： Fax：
※代理人 與申請者關係 ( )	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	年 月 日		地址： 電話：(H) (0) e-mail： Fax：
※輔佐人 與申請者關係 ( ) 輔佐人係指協助申請人閱讀檔案者	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	年 月 日		地址： 電話：(H) (0) e-mail： Fax：

※法人、團體、事務所或營業所(個人申請者免填)

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	檔號 (請先查詢機關檔案目錄查詢網後填入， 網址： <a href="https://near.archives.gov.tw">https://near.archives.gov.tw</a> )	檔案名稱或內容要旨	申請項目(可複選) 【閱覽】 【抄錄】 【複製】
1			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

序號 \_\_\_\_\_ 有使用檔案原件之必要，事由：

申請目的：歷史考證 學術研究 事證稽憑 業務參考 權益保障  
(可複選) 其他(請敘明目的)

申請人簽章： \_\_\_\_\_ 印章      ※代理人簽章： \_\_\_\_\_ 印章      ※輔簽章佐人： \_\_\_\_\_ 印章  
申請日期：

## 填寫須知

- 一、各欄位請填具完整，※標記者，請視需要加填。
- 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（附件二）；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檔案者。
- 五、法人、團體、事務所或營業所請附登記證影本。
- 六、本館檔案應用之准駁，依檔案法第十八條、政府資訊公開法第十八條、行政程序法第四十六條及其他法令規定辦理。
- 七、申請人閱覽、抄錄或複製檔案，應於本館指定服務時間及場所為之。
- 八、申請人閱覽、抄錄或複製檔案，應保持檔案資料之完整，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。申請人違反前項規定，本館將停止其閱覽、抄錄檔案，其涉及刑事責任者，移送檢察機關偵辦。
- 九、閱覽、抄錄或複製檔案，依後附國家發展委員會檔案管理局所訂定「檔案閱覽抄錄複製收費標準」（附件六）收費。
- 十、申請書（附表一）填具後，得以親自送持或書面通訊方式送達本館，如有疑義，請洽本館檔案管理單位。

地址：台中市北區館前路1號。郵遞區號：404。

聯繫電話：(04)2322-6940轉295

本館網址 <http://www.nmns.edu.tw>。
- 十一、申請案件自受理之日起三十日內，以書面通知申請人審核結果。