

彰化縣溪湖地政事務所アプリケーションアプリケーションファイル

氏名	生年月日	本人確認資料番号	住所、連絡先	
申込人 _____			住所：_____	
			電話番号： (H)_____ (O)_____	
			メールアドレス：_____	
◎代理人 _____			住所：_____	
◎続柄 ( )			電話番号： (H)_____ (O)_____	
			メールアドレス：_____	
◎法人、団体、事務所もしくは営業所名： _____				
◎住所：_____ (管理人と代表者情報は上記申請人欄に記入)				
番号	当局は、ネットワーク・ファイル・ディレクトリを照会してください。( <a href="http://near.archives.gov.tw">http://near.archives.gov.tw</a> )		申請項目(複数選べる)	
	クエリファイル番号、ファイル名や内容は、要旨を埋めるために		【閲覧、複写】	【複製】
	ファイル番号	ファイル名と内容		
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"/>
◎番号_____ファイルの要素を使用する必要がある場合、事由：				
申請目的： <input type="checkbox"/> 歴史調査 <input type="checkbox"/> 学術研究 <input type="checkbox"/> 事実参考 <input type="checkbox"/> 業務参考 <input type="checkbox"/> 権利保障 <input type="checkbox"/> その他(目的をお聞かせください)：_____				
此致 彰化縣溪湖地政事務所 申請者氏名：_____				
◎ 代理人：_____				
申請日期： 年 月 日				