

農業部臺中區農業改良場使用卷證申請書

編號：

| 姓名 | 性別 | 出生 年月日 | 身分證明文件字號 | 住（居）所、聯絡電話 |
|----------------|---|-----------|----------|--|
| 申請人： | 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> | | | 地址： 電話：(H) _____ (O) _____ e-mail： |
| ※代理人： | 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> | | | 地址： 電話：(H) _____ (O) _____ e-mail： |
| 與申請人關係： () | | | | |

※法人、團體、事務所或營業所名稱：_____

地址：_____（代理人或代表人資料請填於上項申請人欄位）

| 序號 | 檔號或文號 | 檔案名稱或內容要旨或其他 可供查詢檔號或文號之資訊 | 申請項目（可複選） 【閱覽、抄錄、複製、攝影】 |
|----|-------|------------------------------|---|
| 1 | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2 | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3 | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 4 | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 5 | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 6 | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 7 | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 8 | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

申請目的：☐個人或關係人資料查詢 ☐學術研究 ☐新聞刊物報導 ☐業務參考
☐其他（請敘明目的）：_____

此致 農業部臺中區農業改良場

申請人簽章：_____※代理人簽章：_____申請日期：____年____月____日

填寫須知

一、 ※標記者，請依需要填入，其他欄位請填具完整。

- 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人者，請檢具委任書；如係法定代理人者，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、 申請人為法人、團體、事務所或營業所者，請附登記證影本。
- 五、 申請閱覽、抄錄、複製或攝影本會檔案、行政資訊或卷宗有檔案法第十八條所定情形之一者，得予駁回。
- 六、 閱覽、抄錄、複製或攝影本會檔案、行政資訊或卷宗，應於指定時間及場所為之。
- 七、 閱覽、抄錄、複製或攝影本會檔案、行政資訊或卷宗，應遵守本會受理人民申請使用卷證作業要點第九條規定。
- 八、 閱覽、抄錄、複製或攝影本會檔案、行政資訊或卷宗，應依規定繳納使費用或影印費。
- 九、 申請書填具後，得以親自持送或書面通訊方式送農業部臺中區農業改良場
地址：彰化縣大村鄉松槐路 370 號
電話：(04) 8523101
傳真：(02) 8525841