

## 新竹榮民服務處檔案應用申請書

申請書編號：1110000001

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 張 00	91.09.01	J200123456	※地址： <u>新竹市北區 00 路 0 號</u> ※電話：(H)_____ (O)_____ 手機 <u>0911-123456</u> ※e-mail：_____	
代理人 與申請人之關係 ( )			地址：_____ 電話： (H)_____ (O)_____	
法人、團體、事務所或營業所名稱：_____				
地址：_____				
(管理人或代表人資料請填於上項申請人欄位)				
序號	(請先至全國檔案目錄查詢網網址 <a href="http://near.archives.gov.tw">http://near.archives.gov.tw</a> 查明後填入)		申請項目(可複選)	
	檔號	檔案名稱或內容要旨	【閱覽、抄錄】【複製】	
1	706	核發已故榮民 000 遺族申請改支遺屬一次金(餘額退伍金)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	704	檢陳本處結報遺族改支餘額退伍金發放案	<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"/>
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10			<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"/> 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 新竹榮民服務處				
※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、※標記者，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影本。
- 五、本機關檔案應用准駁依檔案法第 18 條及其他法令（如行政程序法第 46 條）之規定辦理。
- 六、閱覽、抄錄或複製檔案，應於各機關檔案閱覽規則所定時間及場所為之。
- 七、閱覽、抄錄或複製檔案，應遵守檔案應用有關規定，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。
- 八、閱覽、抄錄或複製檔案，依檔案閱覽抄錄複製收費標準收費。
- 九、應用檔案而侵害他人之著作權或隱私權等權益時，應由應用者自負責任。
- 十、申請書填具後，得以親自持送或書面通訊方式送達新竹榮民服務處。

地址：30070 新竹市東區建功二路 61 號

電話：(03)575-0666

傳真：(03)572-5205

## 新竹榮民服務處檔案應用准駁表

申請人：張夜明 身分證字號：J200398453 地址：新竹市北區林森路 275 號九樓之 11	申請書編號：1110000001 (申請書影本附後)	
台端申請應用檔案之審核結果如下：		
<input checked="" type="checkbox"/> 提供應用	應 用 方 式	檔案申請序號
	<input type="checkbox"/> 可提供複製品供閱。	
	<input type="checkbox"/> 可提供檔案原件供閱。	
	<input checked="" type="checkbox"/> 可提供複製。 ◎檔案複製費用新臺幣(以下同) 4 元及耗材 0 元。 ◎若需郵寄服務，另加郵資____元。 ◎共計____元。請於____年____月____日前以現金袋或郵政匯票送(寄)交新竹榮民服務處(地址：30070 新竹市東區建功二路 61 號)	
<input type="checkbox"/> 暫無法提供使用	原 因	檔案申請序號
	<input type="checkbox"/> 檔案內容涉及國家機密。	
	<input type="checkbox"/> 檔案內容涉及個人犯罪資料。	
	<input type="checkbox"/> 檔案內容涉及工商秘密。	
	<input type="checkbox"/> 檔案內容涉及學識技能檢定及資格審查。	
	<input type="checkbox"/> 檔案內容涉及人事及薪資資料。	
	<input type="checkbox"/> 依法令或契約有保密之義務。	
	<input type="checkbox"/> 有侵害公共利益或第三人正當權益之虞。	
<input type="checkbox"/> 其他		
法令依據：國軍退除役官兵輔導委員會及所屬各機構檔案應用申請作業要點		
注意事項及收費標準： 一、提供應用者，請持通知審核通知書及審核表並備身分證明文件(身分證、駕照或護照)，至本處【3樓檔案應用閱覽區】(地址：30070 新竹市東區建功二路 61 號)應用檔案，並請於行前 3 日前與本處 000 (填寫承辦人) 連絡，以資準備(聯絡電話：：(03)5750666 分機 110)。 二、不服本機關審核決定者，得自本審核通知書送達翌日起 30 日內，依訴願法規定繕具訴願書逕送本處函轉國軍退除役官兵輔導委員會提起訴願。 三、餘如背面說明。		

一、依新竹榮民服務處檔案應用申請應注意下列事項：

(一) 服務時間及場所：

服務時間：星期一至星期五，上午 8 時 30 分至 12 時，下午 13 時 30 分至 17 時。例假日及國定假日不對外開放。

場所：本處\_\_樓檔案應用閱覽區。

(二) 閱覽、抄錄或複製檔案，應遵守事項：

1. 申請人進入檔卷應用處所，應注意下列事項：

- (1) 禁止飲食、吸煙、大聲喧嘩。
- (2) 不得破壞環境整潔。
- (3) 禁止攜帶原子筆、毛筆等易塗損檔卷之工具。
- (4) 抄寫檔卷時，以使用鉛筆或、可攜式電腦或可攜式媒體（如 USB 隨身碟、外接式硬碟、數位相機記憶卡等）為限。
- (5) 禁止擅自接用電源。
- (6) 本處提供之應用器材應妥慎維護，不得破壞，違反者，依法應負損害賠償責任。

2. 申請人應用檔案，應保持檔案資料完整，不得有下列行為：

- (1) 添註、塗改、更換、抽取、圈點或污損檔案。
- (2) 拆散已裝訂完成之檔案。
- (3) 以其他方法破壞檔案或變更檔案內容。

二、閱覽、抄錄或複製檔案收費標準：

1. 閱覽、抄錄或攝影檔案，每二小時收取新臺幣二十元；不足二小時，以二小時計算。
2. 依「檔案閱覽抄錄複製收費標準」收費為之。

三、交通路線與位置：

1、乘坐公車：

◎搭新竹客運市內公車 1 路、1 甲及 2 路：清大站下車，再以走路方式到本處(路線：清大站下車→上行人天橋→勝利堂→文教新城→建功高中側門→建功高中正門→本處)。

◎搭 2 甲公車-建功高中側門站牌下車→建功高中正門→本處。

2、自行開車：

◎中山高：新竹光復路出口下交流道→光復路往新竹市區方向→第一個紅綠燈金城一路右轉→左轉建功二路→建功高中正門→本處。

◎中山高：新竹公道五路出口下交流道→公道五路往新竹市區方向（請走內側車道）→第二個紅綠燈迴轉至慢車道→第一個路口右轉新竹師院附設實驗國小融合學校→本處。

# 新竹榮民服務處檔案應用簽收單

附件五

共二聯（一聯受理單位備查、一聯申請人收執）

申請書編號：1120000001		約定應用日期：112年09月01日				
申請人：張 00		應用時間：            時            分至            時            分				
承辦人：劉 00						
序號	檔號	檔案名稱或內容要旨	應用方式	還卷註記	頁數	備註
1	706	核發已故榮民 000 遺族申請改支遺屬一次金(餘額退伍金)	<input type="checkbox"/> 閱覽 <input checked="" type="checkbox"/> 複製	<input type="checkbox"/> 閱畢 <input type="checkbox"/> 續閱		
2	704	檢陳本處結報遺族改支餘額退伍金發放案	<input type="checkbox"/> 閱覽 <input checked="" type="checkbox"/> 複製	<input type="checkbox"/> 閱畢 <input type="checkbox"/> 續閱		
<p>申請人確認借調檔案內容、頁數及數量無誤，並願簽收。</p> <p>簽收人： _____</p> <p>日 期：     年     月     日</p>						

# 新竹榮民服務處檔案應用簽收單

共二聯（一聯受理單位備查、一聯申請人收執）

申請書編號：1120000001		約定應用日期：112年09月01日				
申請人：張 00		應用時間：            時            分至            時            分				
承辦人：劉 00						
序號	檔號	檔案名稱或內容要旨	應用方式	還卷註記	頁數	備註
1	706	核發已故榮民 000 遺族申請改支遺屬一次金(餘額退伍金)	<input type="checkbox"/> 閱覽 <input checked="" type="checkbox"/> 複製	<input type="checkbox"/> 閱畢 <input type="checkbox"/> 續閱		
2	704	檢陳本處結報遺族改支餘額退伍金發放案	<input type="checkbox"/> 閱覽 <input checked="" type="checkbox"/> 複製	<input type="checkbox"/> 閱畢 <input type="checkbox"/> 續閱		
<p>申請人確認借調檔案內容、頁數及數量無誤，並願簽收。</p> <p>簽收人： _____</p> <p>日 期：     年     月     日</p>						