**臺灣高等檢察署智慧財產檢察分署檔案應用申請書**

**申請書編號：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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：  電話：　　　　　　　(O)  傳真：  e-mail： | |
| ※代理人  與申請人之關係  （ ） | |  |  | | 地址：  電話：　　　　　　　(O)  傳真：  e-mail： | |
| ※輔佐人  與申請人之關係  （ ） | |  |  | | 地址：  電話：　　　　　　　(O)  傳真：  e-mail： | |
| ※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https://near.archives.gov.tw/查詢檔案目錄填入 | | | | | 申請項目（可複選）  【閱覽、抄錄】【複製】 |
| 檔號或文件名稱、或被告姓名及案號 | | | 檔案名稱或內容要旨 | |
| 1 |  | | |  | | □閱覽□抄錄□複製 |
| 2 |  | | |  | | □閱覽□抄錄□複製 |
| 3 |  | | |  | | □閱覽□抄錄□複製 |
| ※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  □其他（請敘明目的）： | | | | | | |
| 此致 臺灣高等檢察署智慧財產檢察分署  申請人簽章：　　　　　　　※代理人簽章：　　　　　　申請日期：　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |

（詳背面填寫說明）

填　寫　說 明

一、※標記者，請依需要加填，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、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、申請機關檔案有檔案法第十八條所定情形之一者，本署得予駁回。

七、閱覽、抄錄或複製檔案，應於本署所定時間及場所為之。

八、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。

九、閱覽、抄錄檔案，每2小時20元，不足2小時，以2小時計費；複製之收費標準如下：

（一）影印機紙張黑白複印，B4（含）尺寸以下，每張新臺幣2元；A3尺寸，每張新臺幣3元。彩色複印，以黑白複製收費標準5倍計價。

（二）電子檔紙張黑白列印，B4（含）尺寸以下，每張新臺幣2元；A3尺寸，每張新臺幣3元。彩色複印，以黑白複製收費標準5倍計價。

十、申請書填具後，得以親自持送或書面通訊方式送達本署**。**

地址：臺北市重慶南路一段124號；電話：(02)23713261轉8423。

十一、本署檔案應用閱覽處所：

地址：臺北市博愛路127號，本署為民服務中心 ；電話：（02)23713261轉8423。

開放時間：週一至週五上午9時至12時及下午14時至17時；國定例假日不開放。

十二、本表檔案申請欄如不敷使用，請另紙書寫並裝訂於申請書後。