

# 基隆市安樂地政事務所檔案應用申請書

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	年 月 日		地址：  電話：
※ 代理人姓名及 與申請人之關係 ( )	年 月 日		地址：  電話：

※ 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	請先查詢檔案目錄後填入		
	檔號或 收發文字號	檔案名稱或內容要旨	申請項目（可複選）
1			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
2			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
3			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
4			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 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）：\_\_\_\_\_

此致 基隆市安樂地政事務所

申請人簽章：\_\_\_\_\_※代理人簽章：\_\_\_\_\_申請日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

## 網路申請檔案閱覽抄錄複製服務網頁問卷

1. 請問您從何處得知本所「網路申請檔案閱覽抄錄複製服務」？

☐ 傳播媒體 ☐ 報章雜誌 ☐ 本所宣導品 ☐ 親朋好友告知 ☐ 自己發現

2. 請問您對於本所「網路申請檔案閱覽抄錄複製服務」網頁操作介面是否滿意？

☐ 非常滿意 ☐ 滿意 ☐ 普通 ☐ 不滿意 ☐ 非常不滿意

3. 請問您認為「網路申請檔案閱覽抄錄複製服務」此項服務，能節省您多少時間？

☐ 4 小時以上 ☐ 3-4 小時 ☐ 2-3 小時 ☐ 1-2 小時 ☐ 1 小時以內

4. 總體而言，請問您對於本所「網路申請檔案閱覽抄錄複製服務」此項服務，是否滿意？

☐ 非常滿意 ☐ 滿意 ☐ 普通 ☐ 不滿意 ☐ 非常不滿意

5. 請問您的職業是：

☐ 地政士或不動產相關行業 ☐ 銀行或金融業 ☐ 軍公教 ☐ 農漁商 ☐ 自由業或其他