

臺中市北屯區公所政府資訊申請書

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：(H) (O) 傳真： 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	申請之政府資訊內容要旨	申請項目 (可複選) 【 閱覽、抄錄 】 【 複製 】	
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"/>
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

申請用途：

此致 臺中市北屯區公所

申請人簽章：

※代理人簽章：

申請日期： 年 月 日