國立臺南藝術大學校外機關會計憑證調閱申請表

編號:　　總計　　頁,第　　頁

姓名	出生年月日	身分證明文件字號	住（居）所、電子信箱及聯絡電話
申請人：	年 月 日		地址： 電話： e-mail：
代理人： ※代理人及與申請人之關係 (　　)	年 月 日		地址： 電話： 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)

申請人職業：□軍 □公 □教 □商 □自由業 □服務業 □團體機構 □學生 □其他：

序號	處理順序	請先查詢檔案目錄後填入			申請項目（可複選）			
		檔　號	檔案名稱或內容要旨	備註欄	閱覽抄錄	複製紙本		複　製電子檔
						黑白	彩色	
1					□	□	□	□
2					□	□	□	□
3					□	□	□	□
4					□	□	□	□
5					□	□	□	□

申請案件超過 5 筆者，請填列續頁

申請目的：□歷史考證 □學術研究 □事證稽憑 □業務參考 □權益保障 □個人或關係人(姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿)資料查詢(□證明文件併附，並依檔案閱覽抄錄複製收費標準第 5 條之 1 規定。）□其他（請敘明）：

其他說明事項：

申請人簽章:　　※代理人簽章:　　申請日期:　　年　　月　　日

主計室 審核承辦人		主計室 憑證管理人		主計室 主　　任	
文書保管組 憑證管理人		文書保管組 組長		校長或授權 代理人	