

附表三

## 行政院衛生署檔案應用簽收單

共二聯（一聯受理單位備查，一聯申請人收執）

申請書編號：			約定應用日期：			年 月 日			應用時間：起			時			分		
申 請 人：			承辦人：						迄			時			分		
序號	檔號／公文文號	案由／案名	應用方式			還卷註記			頁數			備註					
			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製											
			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製											
			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製											
			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製											
			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製											
			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製											
			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製											
			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製											
			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製											
			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製											
			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製											
			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製											
			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製											
			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製											
			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製			<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 複製											
申請人確認借調檔案內容，頁數及件數無誤簽收：																	
日期： 年 月 日																	