

衛生福利部北區兒童之家檔案應用簽收單

申請書編號：			核定應用日期：○年○月○日			
申請人：			實際應用時間：起 時 分			
承辦人：			迄 時 分			
序號	檔號/ 公文文號	檔案名稱或內容要旨	應用 方式	還卷 註記	頁 數	備 註
			☐ 閱覽 ☐ 複製	☐ 閱畢 ☐ 續閱		
			☐ 閱覽 ☐ 複製	☐ 閱畢 ☐ 續閱		
			☐ 閱覽 ☐ 複製	☐ 閱畢 ☐ 續閱		
			☐ 閱覽 ☐ 複製	☐ 閱畢 ☐ 續閱		
			☐ 閱覽 ☐ 複製	☐ 閱畢 ☐ 續閱		
			☐ 閱覽 ☐ 複製	☐ 閱畢 ☐ 續閱		
			☐ 閱覽 ☐ 複製	☐ 閱畢 ☐ 續閱		
			☐ 閱覽 ☐ 複製	☐ 閱畢 ☐ 續閱		
			☐ 閱覽 ☐ 複製	☐ 閱畢 ☐ 續閱		
上開檔案應用內容、件數及頁數經申請人確認無誤。						
申請人（簽章）：						
日期： 年 月 日						

本簽收單共二份，一份由申請人收執，一份由衛生福利部北區兒童之家存查