

附表二

## (機關名稱) 提供行政資訊及卷宗申請書

編號：

案 號			
閱卷申請人		為本案之 <input type="checkbox"/> 當事人 <input type="checkbox"/> 利害關係人 <input type="checkbox"/> 委任之代理人	
受任人姓名		委任書 <input type="checkbox"/> 隨本申請書提出 <input type="checkbox"/> 閱卷時當場提出	
申 請 事 項			
閱 卷 情 形	<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄錄 <input type="checkbox"/> 影印		
閱 卷 人 簽 章			
閱 卷 期 間	檔 卷 號 碼	檔 卷 宗 數	
交閱日期	年 月 日 時 分		
還卷日期	年 月 日 時 分		
承辦人簽收			
備 註			