附表五

**衛生福利部中區兒童之家檔案應用簽收單**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請書編號：  申請人：  承辦人: | | | 核定應用日期：○年○月○日  實際應用時間：起 時　 分  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，一份由衛生福利部中區兒童之家存查