

不當黨產處理委員會閱卷申請書

申請人	申請人姓名/名稱		身分證統一編號/ 營利事業統一編號	
	代表人或負責人 姓 名		身分證統一編號	
	聯 絡 電 話		傳 真 號 碼	
	聯 絡 地 址			
	電子郵件位址			
	與本事件之關係	<input type="checkbox"/> 當事人		<input type="checkbox"/> 利害關係人
代理人	代理人姓名		身分證統一編號	
	聯 絡 電 話		傳 真 號 碼	
	聯 絡 地 址			
	電子郵件位址			
	委 任 書	<input type="checkbox"/> 隨本申請書提出		<input type="checkbox"/> 閱卷時當場提出
申請事由或閱覽資料 內容要旨				
申 請 用 途				
請 求 提 供 之 件 數		件		
釋明閱覽之法律上利 益或將影響之權利				
申 請 人：		(簽名/蓋章)		
代 理 人：		(簽名/蓋章)		
申 請 日 期：		年	月	日