

臺北市政府地政局暨所屬所隊介接數位印鑑比對系統

與戶政機關聯繫單

聯繫日期： 年 月 日

| | | |
|------|---|---|
| 收件單位 | 臺北市____區戶政事務所 聯絡電話： 傳真電話： | |
| 發件單位 | <input type="checkbox"/> 臺北市政府地政局_____科(隊) | 案號：____年____字第_____號 |
| | <input type="checkbox"/> 臺北市_____地政事務所 聯絡電話：_____分機 傳真電話： | 承辦人(職章)： 課(股)長(職章)： |
| 查詢事項 | 印鑑登記當事人姓名：_____身分證統一編號： <input type="checkbox"/> 印模不清無法比對，請進行印鑑章印模重建(不包含已變更印模重建) <input type="checkbox"/> 戶役政資訊系統與印鑑比對系統印登記日期不一致 <input type="checkbox"/> 其他 | |
| 回復內容 | 聯絡電話 承辦人員(職章)： | <input type="checkbox"/> 印模已完成重建 <input type="checkbox"/> 其他 |