

# 臺北市政府都市發展局錄影監視系統影音資料調閱及複製申請表

年 月 日

|                 |   |      |             |
|-----------------|---|------|-------------|
| 申請機關/單位         |   |      |             |
| 申請人             |   | 連絡電話 | (0):<br>行動: |
| 電子信箱            |   |      |             |
| 調閱日期及時間         | 年 月 日 時 分至 時 分  |      |             |
| 調閱地點及範圍         |   |      |             |
| 目的及用途說明         |   |      |             |
| 是否需複製           | <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 (請自備空白光碟或硬碟)   |      |             |
| 管 理 單 位 批 示 結 果 |   |      |             |
| 承辦人             | <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意，原因：_____   |      |             |
| 單位主管            |   |      |             |
| 調閱結果            | 1、 ____年____月____日完成 <input type="checkbox"/> 調閱 <input type="checkbox"/> 複製。<br>2、 <input type="checkbox"/> 影音資料無保留或已毀損不清無法進行調閱或複製。<br>3、 <input type="checkbox"/> 其他： |      |             |
| 說 明             | 1、調閱或複製之申請應陳送管理單位主管核定，如經奉准，請自備空白光碟或硬碟並交由管理單位協助拷貝。<br>2、管理人員事後(辦理期限3日)應於調閱結果欄註記辦理情形。<br>3、本表應由管理單位專卷收存，備供查核。<br>4、管理人員或申請人對所複製錄影畫面內容，如外洩為營利、徵信或其它不正當使用者，概依法追究。           |      |             |