

附件一

臺北市政府網路新都免書證免謄本專案戶籍資料申請書

日期： 年 月 日

收件單位：臺北市 區戶政事務所 承辦人  
 收件單位電話\傳真號碼：02- 02-  
 發件單位：臺北市 地政事務所 承辦人 (蓋章)  
 發件單位電話\傳真號碼：02- 02-

原因	<input type="checkbox"/> 門牌整編 <input type="checkbox"/> 印鑑證明查對 <input type="checkbox"/> 其他_____		
已知條件	<input type="checkbox"/> 所有權人統一編號：_____ <input type="checkbox"/> 所有權人姓名：_____ <input type="checkbox"/> 整編前門牌：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____		
索取資料	<input type="checkbox"/> 戶籍資料 <input type="checkbox"/> 現戶 <input type="checkbox"/> ____年除戶(或戶長為_____)資料 <input type="checkbox"/> 門牌整編資料 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
取件方式	<input type="checkbox"/> 親取 取件人：_____ <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 公文交換 <input type="checkbox"/> 其他_____		
查填回復 (如以傳真回覆 時填寫)	<input type="checkbox"/> 門牌整編 <input type="checkbox"/> 全部整編資料 <input type="checkbox"/> 最近整編資料	整編前 (地政機關填寫)	
		整編後 (戶政機關填寫)	
承辦 人員  (戶政機關人 員蓋職名章)	<input type="checkbox"/> 印鑑登記日期	整編日期 (戶政機關填寫)	
		(戶政機關填寫)	
戶政事務所確認處理狀況		<input type="checkbox"/> 提供所需資料 <input type="checkbox"/> 查無資料未提供 <input type="checkbox"/> 其他_____	