

# 國家檔案加註補充意見附卷申請作業須知

## 部分規定修正對照表

| 修正名稱   | 現行名稱  | 說明   |
|--|---|--|
| <u>政治檔案加註補充意見附卷申請作業要點</u>  | 國家檔案加註補充意見附卷申請作業須知  | 配合「政治檔案條例」第八條第六項及第三條政治檔案定義之規定，修正本須知名稱。     |
| 修正規定   | 現行規定  | 說明   |
| 一、國家發展委員會檔案管理局（以下簡稱本局）為辦理 <u>政治檔案條例第八條有關檔案當事人或其繼承人申請政治檔案加註補充意見附卷事宜</u> ，特訂定本 <u>要點</u> 。                                   | 一、國家發展委員會檔案管理局（以下簡稱本局）為辦理申請國家檔案加註補充意見附卷事宜，特訂定本作業須知。   | 配合「政治檔案條例」第八條第六項規定，增列政治檔案加註補充意見附卷事宜之依據及對象。 |
| 二、檔案當事人對檔案內容中與其個人相關資料之敘述認有錯誤或不完整者，得申請加註補充意見附卷（以下簡稱申請附卷）。檔案當事人 <u>死亡時</u> ，其配偶或依民法第一千一百三十八條各款所定繼承人得申請之；檔案當事人或其繼承人亦得委任第三人申請。 | 二、檔案當事人對檔案內容中與其個人相關資料之敘述認有錯誤或不完整者，得申請加註補充意見附卷（以下簡稱申請附卷）。檔案當事人 <u>身故或失蹤者</u> ，其配偶或依民法第一千一百三十八條各款所定繼承人得申請之；檔案當事人或其繼承人亦得委任第三人申請。 | 配合「政治檔案條例」第八條第一項規定酌修文字。                    |
| 三、申請附卷者，應以書面為之，並檢附申請人身份證明文件；繼承人應併同提供文件證明檔案當事人已 <u>死亡</u> 、與其身分關係證明文件，委任代理者，並應出具委託人及受委託人之身分證明文件。                            | 三、申請附卷者，應以書面為之，並檢附申請人身份證明文件；繼承人應併同提供文件證明檔案當事人已身故 <u>或失蹤</u> 、與其身分關係證明文件，委任代理者，並應出具委託人及受委託人之身分證明文件。                            | 配合「政治檔案條例」第八條第一項規定酌修文字。                    |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p>九、申請附卷經核准者，附卷意見併入<u>政治</u>檔案原件，提供閱覽、抄錄<u>或</u>複製，並於<u>目錄資訊</u>補註。</p> | <p>十、申請附卷之<u>准駁結果</u>，經核准者，附卷意見併入國家檔案原件，提供閱覽、抄錄及複製，並於國家檔案資訊系統補註。</p> | <p>明定核准之附卷意見均併入政治檔案原件，本局管有者於國家檔案資訊系統補註；機關（構）管有者於目錄資訊補註，俾利各界申請閱覽、抄錄或複製政治檔案時併參。</p>  |
| <p>十一、政府機關（構）管有本局審定屬政治檔案者，未移轉前，該機關（構）辦理檔案加註補充意見附卷申請事宜，準用本要點之規定辦理。</p>    |  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>本點新增</u>。</li> <li>2. 配合「政治檔案條例」第四條第三項規定，政府機關（構）管有檔案經本局審定屬政治檔案者，未移轉前，應由該機關（構）辦理檔案加註補充意見附卷申請事宜，並準用本要點之規定辦理。</li> </ol> |

# 國家檔案加註補充意見附卷申請作業須知

## 第四點附件一、附件二修正對照表

| 修正規定   | 現行規定  | 說明  |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
|--|---|---|--|-------|-------|----------|--|--|--|----------|------------|--|------------------|-------|--|---------|--|----|---------------|------|-----------|--|------------------------|--|--|------------|--|--|------------------------|--|--|-----|---|--|-------|-------|----------|--|--|--|----------|------------|--|------------------|-------|--|---------|--|----|---------------|------|-----------|--|------------------------|--|--|------------|--|--|------------------------|--|--|
| 附件一<br>政治檔案加註補充意見附卷申請書<br>編號：_____（由本局填寫）  | 附件一<br>國家檔案加註補充意見附卷申請書<br>編號：_____（由本局填寫）                   | 本附件修正標題及酌修文字。   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
| <table border="1"> <tr> <td>申請人</td><td colspan="2"><input type="checkbox"/> 檔案當事人 <input type="checkbox"/> 繼承人</td></tr> <tr> <td>申請人姓名</td><td>出生年月日</td><td>身分證明文件字號</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>住(居)所及電話</td><td colspan="2">地址：<br/>電話：</td></tr> <tr> <td rowspan="3">附卷檔案<br/>(以一案為原則)</td><td>當事人姓名</td><td></td></tr> <tr> <td>全宗(機關)名</td><td></td></tr> <tr> <td>檔號</td><td>(年度號/分類號/案次號)</td></tr> <tr> <td rowspan="2">附卷理由</td><td colspan="2">案情錯誤_____</td></tr> <tr> <td colspan="2">(請填紙本檔案或數位影像檔名標註之起迄頁數)</td></tr> <tr> <td></td><td colspan="2">案情不完整_____</td></tr> <tr> <td></td><td colspan="2">(請填紙本檔案或數位影像檔名標註之起迄頁數)</td></tr> </table> | 申請人   | <input type="checkbox"/> 檔案當事人 <input type="checkbox"/> 繼承人 |  | 申請人姓名 | 出生年月日 | 身分證明文件字號 |  |  |  | 住(居)所及電話 | 地址：<br>電話： |  | 附卷檔案<br>(以一案為原則) | 當事人姓名 |  | 全宗(機關)名 |  | 檔號 | (年度號/分類號/案次號) | 附卷理由 | 案情錯誤_____ |  | (請填紙本檔案或數位影像檔名標註之起迄頁數) |  |  | 案情不完整_____ |  |  | (請填紙本檔案或數位影像檔名標註之起迄頁數) |  | <table border="1"> <tr> <td>申請人</td><td colspan="2"><input type="checkbox"/> 檔案當事人 <input type="checkbox"/> 繼承人</td></tr> <tr> <td>申請人姓名</td><td>出生年月日</td><td>身分證明文件字號</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>住(居)所及電話</td><td colspan="2">地址：<br/>電話：</td></tr> <tr> <td rowspan="3">附卷檔案<br/>(以一案為原則)</td><td>當事人姓名</td><td></td></tr> <tr> <td>全宗(機關)名</td><td></td></tr> <tr> <td>檔號</td><td>(年度號/分類號/案次號)</td></tr> <tr> <td rowspan="2">附卷理由</td><td colspan="2">案情錯誤_____</td></tr> <tr> <td colspan="2">(請填紙本檔案或數位影像檔名標註之起迄頁數)</td></tr> <tr> <td></td><td colspan="2">案情不完整_____</td></tr> <tr> <td></td><td colspan="2">(請填紙本檔案或數位影像檔名標註之起迄頁數)</td></tr> </table> | 申請人 | <input type="checkbox"/> 檔案當事人 <input type="checkbox"/> 繼承人 |  | 申請人姓名 | 出生年月日 | 身分證明文件字號 |  |  |  | 住(居)所及電話 | 地址：<br>電話： |  | 附卷檔案<br>(以一案為原則) | 當事人姓名 |  | 全宗(機關)名 |  | 檔號 | (年度號/分類號/案次號) | 附卷理由 | 案情錯誤_____ |  | (請填紙本檔案或數位影像檔名標註之起迄頁數) |  |  | 案情不完整_____ |  |  | (請填紙本檔案或數位影像檔名標註之起迄頁數) |  |  |
| 申請人  | <input type="checkbox"/> 檔案當事人 <input type="checkbox"/> 繼承人 |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
| 申請人姓名  | 出生年月日   | 身分證明文件字號  |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
|  |   |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
| 住(居)所及電話   | 地址：<br>電話：  |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
| 附卷檔案<br>(以一案為原則)   | 當事人姓名   |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
|  | 全宗(機關)名   |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
|  | 檔號  | (年度號/分類號/案次號)   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
| 附卷理由   | 案情錯誤_____   |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
|  | (請填紙本檔案或數位影像檔名標註之起迄頁數)                                      |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
|  | 案情不完整_____  |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
|  | (請填紙本檔案或數位影像檔名標註之起迄頁數)                                      |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
| 申請人  | <input type="checkbox"/> 檔案當事人 <input type="checkbox"/> 繼承人 |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
| 申請人姓名  | 出生年月日   | 身分證明文件字號  |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
|  |   |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
| 住(居)所及電話   | 地址：<br>電話：  |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
| 附卷檔案<br>(以一案為原則)   | 當事人姓名   |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
|  | 全宗(機關)名   |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
|  | 檔號  | (年度號/分類號/案次號)   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
| 附卷理由   | 案情錯誤_____   |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
|  | (請填紙本檔案或數位影像檔名標註之起迄頁數)                                      |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
|  | 案情不完整_____  |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |
|  | (請填紙本檔案或數位影像檔名標註之起迄頁數)                                      |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |     |   |  |       |       |          |  |  |  |          |            |  |                  |       |  |         |  |    |               |      |           |  |                        |  |  |            |  |  |                        |  |  |

|   |            |          |
|---|------------|----------|
| 附卷意見之證明文件   |            |          |
| 代理人姓名   | 出生年月日      | 身分證明文件字號 |
|   |            |          |
| 住(居)所及電話  | 地址：<br>電話： |          |
| ※本人委託前開代理人辦理下列事宜（請勾選）<br><input type="checkbox"/> 申請政治檔案加註補充意見附卷<br><input type="checkbox"/> 申請案聯繫<br><input type="checkbox"/> 准駁結果通知及佐證資料返還<br><br>此致 國家發展委員會檔案管理局<br>申請人簽章：<br>代理人簽章： 申請日期： 年 月 日 |            |          |

請詳閱後附填寫須知

|   |
|---|
| ※ 填寫須知<br>一、 檔案當事人對檔案內容中與其個人相關資料之敘述認有錯誤或不完整者，得申請加註補充意見附卷。同一檔案當事人之附卷申請，以一案申請為原則。<br>二、 申請人除檔案當事人外，如當事人 <u>死亡時</u> ，其配偶或依民法所定各順位之繼承人得為申請人。繼承人應提供死亡證明書、除戶證明或法院裁定之死亡宣告，以及與當事人身分關係等證明文件。<br>三、 檔案當事人或其繼承人得委任第三人為代理人提出申請，並應勾選受委任辦理事項。 |
|---|

|   |            |          |
|---|------------|----------|
| 附卷意見之證明文件   |            |          |
| 代理人姓名   | 出生年月日      | 身分證明文件字號 |
|   |            |          |
| 住(居)所及電話  | 地址：<br>電話： |          |
| ※本人委託前開代理人辦理下列事宜（請勾選）<br><input type="checkbox"/> 申請國家檔案加註補充意見附卷<br><input type="checkbox"/> 申請案聯繫<br><input type="checkbox"/> 准駁結果通知及佐證資料返還<br><br>此致 國家發展委員會檔案管理局<br>申請人簽章：<br>代理人簽章： 申請日期： 年 月 日 |            |          |

請詳閱後附填寫須知

|  |
|--|
| ※ 填寫須知<br>一、 檔案當事人對檔案內容中與其個人相關資料之敘述認有錯誤或不完整者，得申請加註補充意見附卷。同一檔案當事人之附卷申請，以一案申請為原則。<br>二、 申請人除檔案當事人外，如當事人已身故或失蹤，民法所定各順位之繼承人得為申請人。繼承人應提供死亡證明書、除戶證明或法院裁定之死亡宣告，以及與當事人身分關係等證明文件。<br>三、 檔案當事人或其繼承人得委任第三人為代理人提出申請，並應勾選受委任辦理事項。 |
|--|

- 四、 申請人所填附卷意見之內容，應與檔案內容中當事人個人相關，提供具體之陳述意見，不得涉及誹謗、侮辱或冒犯他人之用語，或揭示第三人可識別資訊；如有侵害他人相關權益時，由申請人自負責任。
- 五、 申請人檢附用以佐證附卷意見之相關證明文件，本局完成准駁後返還。
- 六、 申請書及附卷內容填具後，併附相關證明文件，申請人得親自持送，或以郵寄等方式向本局國家檔案閱覽中心提出申請，地址：24220 新北市新莊區中平路 439 號北棟 1 樓，電話：(02) 89953630。
- 七、 申請案件如有不合規定或資料不全者，應通知申請人 7 日內補正；逾期不補正或不能補正者，得駁回申請。
- 八、 本局應於受理申請附卷之日起 30 日內，為准駁之決定，並以書面通知申請人；其駁回申請者，並應敘明理由。申請人對於申請附卷之准駁決定不服者，得依法提起訴願及行政訴訟。
- 九、 申請附卷經核准者，附卷意見併入政治檔案原件，提供閱覽、抄錄或複製，並於目錄資訊補註。

- 四、 申請人所填附卷意見之內容，應與檔案內容中當事人個人資料相關，提供具體之陳述意見，不得涉及誹謗、侮辱或冒犯他人之用語，或揭示第三人可識別資訊；如有侵害他人相關權益時，由申請人自負責任。
- 五、 申請人檢附用以佐證附卷意見之相關證明文件，本局完成准駁後返還。
- 六、 申請書及附卷內容填具後，併附相關證明文件，申請人得親自持送，或以郵寄等方式向本局國家檔案閱覽中心提出申請，地址：24220 新北市新莊區中平路 439 號北棟 1 樓，電話：(02) 89953630。
- 七、 申請案件如有不合規定或資料不全者，應通知申請人 7 日內補正；逾期不補正或不能補正者，得駁回申請。
- 八、 本局應於受理申請附卷之日起 30 日內，為准駁之決定，並以書面通知申請人；其駁回申請者，並應敘明理由。申請人對於申請附卷之准駁決定不服者，得依法提起訴願及行政訴訟。
- 九、 申請附卷之准駁結果，經核准者，附卷意見併入國家檔案原件，提供閱覽、抄錄及複製，並於國家檔案資訊系統補註。

附件二

政治檔案加註補充意見附卷

編號：\_\_\_\_ / 文號：\_\_\_\_（由本局填寫）

|       |   |               |
|-------|---|---------------|
| 申 請 人 | <input type="checkbox"/> 檔案當事人 <input type="checkbox"/> 繼承人 |               |
| 附卷檔案  | 檔案當事人姓名   |               |
|       | 全宗(機關)名   |               |
|       | 檔 號   | (年度號/分類號/案次號) |

※申請人同意遵循本要點第二點及第八點規定，填具以下附卷意見，並提供外界閱覽、抄錄或複製。  
申請人簽章：\_\_\_\_\_

附卷意見（本頁如不敷使用，請另紙填寫）

|  |
|--|
|  |
|--|

第\_\_\_\_頁

附卷意見（續頁，如不敷使用，請另紙填寫）

|  |
|--|
|  |
|--|

第\_\_\_\_頁

附件二

國家檔案加註補充意見附卷

編號：\_\_\_\_ / 文號：\_\_\_\_（由本局填寫）

|       |   |               |
|-------|---|---------------|
| 申 請 人 | <input type="checkbox"/> 檔案當事人 <input type="checkbox"/> 繼承人 |               |
| 附卷檔案  | 檔案當事人姓名   |               |
|       | 全宗(機關)名   |               |
|       | 檔 號   | (年度號/分類號/案次號) |

※申請人同意遵循本申請作業須知第二點及第八點規定，填具以下附卷意見，並提供外界閱覽、抄錄及複製。  
申請人簽章：\_\_\_\_\_

附卷意見（本頁如不敷使用，請另紙填寫）

|  |
|--|
|  |
|--|

第\_\_\_\_頁

附卷意見（續頁，如不敷使用，請另紙填寫）

|  |
|--|
|  |
|--|

第\_\_\_\_頁

本附件修正標題及酌修文字。