



歷史檔案館  
Public Records Office

## 縮微膠片副本申請表

請在適當的空格內填上✓號。(有關縮微膠片的複製費用，請參閱縮微膠片複製價目表。)

- |                  |                          |                  |                          |
|------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| 複製 35 毫米縮微膠片(部份) | <input type="checkbox"/> | 複製 16 毫米縮微膠片(全卷) | <input type="checkbox"/> |
| 由職員打印縮微膠片紙張副本    | <input type="checkbox"/> | 複製 35 毫米縮微膠片(全卷) | <input type="checkbox"/> |
| 自助打印縮微膠片紙張副本     | <input type="checkbox"/> | 製作幻燈片            | <input type="checkbox"/> |
| 核証文件             | <input type="checkbox"/> |                  |                          |

複製項目：

標題	縮微膠片 格數	縮微膠片 卷數	縮微膠片 頁數

聲明：

- 複製副本的目的 / 用途：\_\_\_\_\_
- 這份副本只會用作以上列出的用途，本人將不會使用或複製作其他用途之用。
- 本人明白及同意在使用歷史檔案館提供的資料時，須遵守版權條例（第 528 章）的規定。  
(有關法例文本，請向歷史檔案館服務台索閱或登入 <http://www.legislation.gov.hk/chi/home.htm>。)

申請人姓名：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

機構名稱：\_\_\_\_\_

通訊地址：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 簽名：

日期：\_\_\_\_\_

### 只供內部填寫

複製費用：HK\$\_\_\_\_\_ 總額：HK\$\_\_\_\_\_

核証費用：HK\$\_\_\_\_\_ 收條編號：\_\_\_\_\_

郵費： HK\$\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

\* 申請人所提供的個人資料，只會用以處理其申請。申請人如欲查閱及/或更正個人資料，可致電 2195-7700 與本館職員聯絡。