



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。(有關複製費用，請參閱價目表。)

- |                  |                          |                  |                          |
|------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| 複製 35 毫米縮微膠片(部分) | <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"/> |
| 核證文件             | <input type="checkbox"/> |                  |                          |

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，本人將不會使用或復製作其他用途之用。
- 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，請向歷史檔案館參考服務台索閱或登入 <http://www.elegislation.gov.hk>)

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\$ \_\_\_\_\_

核證費用: 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。