



歷史檔案館
Public Records Office

[本表格備有中文本及英文本]

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)	☐	複製 16 毫米縮微膠片(全卷)	☐
由職員打印縮微膠片紙張副本	☐	複製 35 毫米縮微膠片(全卷)	☐
自助打印縮微膠片紙張副本	☐	製作幻燈片	☐
核證文件	☐		

標題	縮微膠片 格數	縮微膠片 卷數	縮微膠片 頁數

- ☐ 於參考服務台領取縮微膠片副本 / 紙張副本
（地址：香港九龍觀塘翠屏道 13 號香港歷史檔案大樓一樓）
- ☐ 經電郵收取 PDF 格式的縮微膠片紙張副本
（如果複製本的檔案超過電郵容量上限，它們將會經多封電郵發送。）
- ☐ 經郵遞收取縮微膠片紙張副本

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：_____

電郵地址：_____

日期：_____ 簽名：_____

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。