歷史檔案館
Public Records Office

[本表格備有中文本及英文本]

# 影 印 副 本 申 請 表

## 甲． 詳細的服務要求

請在適當的空格內填上✓號。 （有關複製費用，請參閱價目表。）

影印副本 ☐ 核證文件 ☐

| 參考編號 | 標題 |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

☐ 於參考服務台領取影印副本

（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 格式的影印副本

（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。）

☐ 經郵遞收取影印副本

## 乙． 聲明

本人申請獲得上述（甲部）文件的 ☐ 副本 / ☐ 核證文件[#]。本人明白如果藏品的狀況不適宜影印（包括相關處理），將不獲提供此服務。 （[#] 請在適當的空格內填上✓號。）

本人承諾將會遵守版權條例(香港法例第 528 章)[註]以及其他法例要求。在獲取這項影印服務的同時，本人同意遵守以下事項：

(a) 本人所獲取的影印本只會用作研究或個人研習之用，不會作任何其他用途。
(b) 每一項藏品只獲一份影印本。
(c) 任何在文件中擷取的個人資料只會用作統計和研究之用，而所得的統計數字及/或研究成果不會以識辨各有關的資料當事人或其中任何人的身份的形式提供。
(d) 本人將按指定的價目支付費用。

申請人姓名：_____ 電話：_____

機構名稱：_____

通訊地址：_____

電郵地址：_____

日期：_____ 簽名：

註： 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。

**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。