

海基會文書驗證申請書及辦案進行表

(申請人請字跡工整填寫紅框部分即可。若代理人向本會辦理文書驗證，請另填「委託書」。)

申請人	姓名		身分證字號 (統一證號)		聯絡電話	() () 手機：		
	戶籍地址	郵遞區號 □□□	出生日期	民國 年 月 日				
	通訊地址	郵遞區號 □□□						
代理人	姓名		身分證字號 (統一證號)		聯絡電話	() () 手機：		
	通訊地址	郵遞區號 □□□	出生日期	民國 年 月 日				
公證書	省、市、自治區	縣、市、區	公證處	填表人 簽章		(請在此簽章)		
	()	字第	號					
	公證日期	年	月	日	申請日期	民國 年 月 日		
收案人註記	領件方式	<input type="checkbox"/> 候領	<input type="checkbox"/> 電話通知	<input type="checkbox"/> 申請人	<input type="checkbox"/> 代理人	<input type="checkbox"/> 郵寄	<input type="checkbox"/> 申請人	<input type="checkbox"/> 代理人
	(1) <input type="checkbox"/> 馬上辦 <input type="checkbox"/> 非馬上辦	份	補發副本	(1)文號：	文驗	號	公證書領回簽名	
	(2)申請副本			(2)申請補發	份			
	(3)前案：	文驗	號	公證書類別		公證書用途		
(<input type="checkbox"/> 不符 <input type="checkbox"/> 作廢 <input type="checkbox"/> 撤案 <input type="checkbox"/> 銷毀 <input type="checkbox"/> 不同申請人)								
收案時間		時		分		備		考
收案	分		黏貼用印		結案			
建檔	核判		發文		歸檔			
建檔人註記	公證書正本在			文驗	號			
				文驗	號			