國立中興大學(校外人士)【汽車】通行申請表★繳費後請將申請表送回事務組登錄車號

113.11.01 修正

			貝役明州 下明/	化处马于初 章	工工 		110(11)(1)()	_
	身分別	姓名	牌照號碼	手機號碼	通行證證號 【事務組填寫】	應繳金額 【事務組填寫】	申請單位:	
1						3 7 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	主管職章:	
	E-MAIL:	•						
2							通行證有效日期:	
	E-MAIL:							日
3							— 結束日期: 年 月	日
	E-MAIL:						校內聯絡人/承辦人簽章:	
4								
4	E-MAIL:						校內分機:	
5							領證流程:	
	E-MAIL:				①事務組:核對車號。 ②出納組:繳費與領取收捷			
							③事務組:領取通行證或發票。	
6	E-MAIL:		•				◎通行證取件方式	
7							━□自取 □校內單位代領	
	E-MAIL:		•				◎總金額 \$	
注意事項	頁:				【出納組收據號	碼】		
	即及身分別請例	分開填寫。						
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	対以下資料: ↑照〔車牌號碼〕	〕影本。非本人車輛	n請另附證明(限直系親	屬或配偶)。			★收件日期★	
②專任助	力理奉批有案申言	请書影本。 ③新進	人員〔人令、聘書〕景	/本 ④博士班	、碩士在職專班學生	證影本。		
⑤原已申	辨在案(5年內)	,若車籍無異動者	,免附行照。					
	星蒐集之個人資料 斗保護法辦理。	料僅限於特定目的使	·用,非經當事人同意網 ·	色不轉做其他用途,	亦不會公布任何資訊	,並遵循		
		省,除本校教職員工	-及簽奉核可之車輛外,	其餘車輛不得隔夜	停放,於未核准時段	(0時至隔日6時)停		
放採現場	品险停此标标准:	}. 時收費。★本校授	用車炮辨識,提醒你也	韭出校門請放慢速度	*			

National Chung Hsing University (Non-campus personnel) [Car] Application Form

★After payment, please return the application form to the Division of Business Engagement for vehicle registration.

serial number	Position	Name	Registration Plate	Mobile No.	Access Permit NO.	Fee	Applicant Unit:			
1							Supervisor's Signature :			
	E-MAIL:									
2	E-MAIL :					Expiry Date: (YYYY/MM/DD) Start Date:				
							End Date :			
3	E-MAIL :						Signature of Internal Coordinator: Internal Extension Number:			
4	E-MAIL :									
5	E 14411						Process: ①Please check the vehicle number on			
6	E-MAIL :						the pass. ②Please go to Division of Cashier of the 2nd floor to pay.			
V	E-MAIL:						③Please return to Division of Business Engagement office to collect			
_							your invoice and pass.			
7	E-MAIL :		Pass pick-up method							
		-	lease slow down when entering on ns stipulated in the campus traffic r		5.★		☐ Pick up by yourself			
	out separate sections for	☐ Pick up by campus units								
	ovide the following docu									
 Photocop (limited to 	by of vehicle registration	(license plate number). Fo	or vehicles not owned by the applic	ant, please provide additio	nal proof		⊚Total \$			
	amily members or spous	se).		【 Rece	eipt Number					
	by of the approved appli	★Received date★								
③ Photocop	by of appointment letter									
- '	*	toral and master's in-service	, ,							
	=		5 years and there have been no ch							
4. Personal d	ata collected on this form w	rill be used solely for specific p	urposes and will not be used for any oth	er purposes without the conse	nt of					