

附件

**宜蘭縣各級機關（單位）辦理監察案件管理資訊系統識別、通行碼申請單**

☐新增 ☐停用

申請日期：     年     月     日

機關名稱			
單位名稱			
姓名			
聯絡電話		分機	
E-Mail 信箱			
識別碼  （申請人自行填寫）			
承辦項目	<input type="checkbox"/> 收發 <input type="checkbox"/> 承辦 <input type="checkbox"/> 研考 <input type="checkbox"/> 統計 <input type="checkbox"/> 管理		
備註			

※識別碼填寫時,請由阿拉伯數字(0-10)或英文數字(A-Z,a-z)選填,且不得超過 10 個字。

承辦人：

科長：

單位主管：