予防台帳閲覧等申請書

年　　月　　日

（宛先）

　　　　　　　　　　 　　　（申請者）

氏　　　　名

住所又は居所

〒

℡

下記のとおり、予防台帳の閲覧等を申請します。

記

１　閲覧等を申請する図書の名称及び特定する情報

|  |
| --- |
| 所在地名　称図書名・情報 |

２　閲覧等を申請する目的

|  |
| --- |
|  |

３　本人確認等

|  |
| --- |
| ア　申請者　　　　□本人　　□代理人 |
| イ　申請者本人確認書類□運転免許証　　□健康保険被保険者証□マイナンバーカード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの）□在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録　証明書□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※申請書を送付する場合には、加えて住民票の写し等を添付してください。 |
| ウ　管理権原者の状況等（代理人が申請する場合にのみ記載してください。）(ア)　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(イ)　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(ウ)　TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| エ　代理人が申請する場合、次の書類を提出してください。申請資格確認書類 　　□委任状 　　□その他（　　　　　　　） |