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（　　）