

附件

避免長輩迷路指紋自願捺印同意書			
申 時	請 間	年 月 日 時 分	實 施 人 員
捺 地	印 點	<input type="checkbox"/> 苗栗縣警察局、苗栗縣警察局_____分局 <input type="checkbox"/> 其他：	
申 請 人 與 本 人 關 係		<input type="checkbox"/> 申請人即本人 <input type="checkbox"/> 其他： 電話：	
<p>申請人 _____，自願向苗栗縣警察局_____分局 申請為 _____實施指紋捺印及建檔。</p> <p>申請人 _____（簽名或按捺指紋）</p>			

緊急聯絡人：☐ 同申請人

☐ 姓名：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_

緊急聯絡人電話：\_\_\_\_\_