

附件

指紋捺印同意書			
申 時	請 間	年 月 日 時 分	實 施 人 員
捺 地	印 點	<input type="checkbox"/> 臺中市政府警察局_____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：		
申請人 _____，自願向臺中市政府警察局_____分局 申請為 _____（被捺印人）實施指紋捺印及建檔。 申請人 _____（簽名或按捺指紋） 連絡電話_____			