

指紋捺印同意書

申請時間	年 月 日 時 分	實施人員	
捺印地點	<input checked="" type="checkbox"/> 新竹市 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 新竹市 警察局 _____ 分局 申請為 _____ 實施指紋捺印及建檔。			
申請人 _____ (簽名或按捺指紋)			