別記様式

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | ※受　付　番　号 |  |
| 贈　与　等　報　告　書　閲　覧　請　求　書  　 年　　月　　日  警察庁長官　 殿  住　所  　　　　　　　　電話 　（　　　　 ）  氏　名  　　 　　　　　　　　　　（年齢　　歳）  連絡先  　　　　　　　　電話 　（　　　　 ）  　下記の期間における警察庁職員に係る贈与等報告書の閲覧を請求します。 | | | | | |
| 閲覧を請求する贈与等報告書の期間 | 年第　　四半期から　　　　年第　　四半期まで | | | | |
| ※処　　　　　　　　　理　　　　　　　　　欄 | | | | | |
| 受 付 者 名 | 指定日時 | | 年 月 日 | | |
|  | 閲覧日時 | | 年 月 日 | | |
| 備  考 |  | | | |
| 立 会 者 名 |
|  |

備考　１　※印欄には、記載しないこと。

２　「連絡先」の欄には、住所以外の連絡先があれば記載すること。

３　「閲覧を請求する贈与等報告書の期間」の欄の不要の文字は、横線で消す

こと。

　　　 ４　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。