

| |
|--|
| 年 月 日 |
| 資料 閲 覧 許 可 申 請 書 |
| _____ 殿 |
| 出入国管理及び難民認定法施行規則第25条の12第1項の規定に基づき、下記のとおり資料の閲覧を申請します。 |
| 1 申請人（ <input type="checkbox"/> 在留資格取消対象者 <input type="checkbox"/> 取消対象者の代理人 <input type="checkbox"/> 利害関係人 <input type="checkbox"/> 利害関係人の代理人） |
| 氏 名 _____ 男 女 |
| 生年月日 _____ 年 月 日 国籍・地域 _____ |
| 住 居 地 _____ |
| 電話番号 _____ 携帯電話番号 _____ |
| 閲覧希望日 _____ 年 月 日 |
| 閲覧を希望する資料の内容 |
| _____ |
| 2 在留資格取消対象者（申請人と同じ場合は記入不要です。） |
| 氏 名 _____ 男 女 |
| 生年月日 _____ 年 月 日 国籍・地域 _____ |
| 住 居 地 _____ |
| 在留資格 _____ |
| 申請人の署名 _____ |

(注) 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。