

鑑定依頼申込書

私は下記内容に示すとおりの情報をもって、田村鑑定調査に下記鑑定内容の依頼を行います。鑑定作業には可能な限り協力し、貸与する鑑定関係資料及び、報告・提出する情報については虚偽のないことを条件として提示するものとします。

記入日： 年 月 日

依頼内容	筆跡鑑定・印章鑑定・赤外線撮影調査・特殊鑑定（ ）
依頼コース	通常依頼・特急依頼・緊急依頼

※ご不明な場合は御記入いただかなくても結構です。

<お客様情報>

お名前： _____

郵便番号： _____

御住所： _____

電話番号： _____ | FAX番号： _____

携帯電話： _____

メールアドレス： _____ @ _____

生年月日： 年 月 日生 (満 才)

御職業： 弁護士・司法書士・会社員・自営業・公務員・その他（ ）

御確認： 私は、反社会勢力及びその関係者ではありません。(はい ・ いいえ)

[個人情報の取扱いについて]

(利用)

取得した個人情報は、事務連絡や報告書の記載等に利用いたします。また、第三者への譲渡は原則として行わず、鑑定調査に外部委託が必要な際には、お客様の了承を得てから外部委託先へ問合せを行います。(保管期間と廃棄)

鑑定終了後2年間を保管期間とし、保管期間経過後は裁断後、可燃ごみとして廃棄処分いたします。

※ 上記は「守秘義務及び個人情報・企業情報保護に関する念書」及び「個人情報保護法と鑑定関係資料の取扱い」にも明記しており、お客様には各書類をお渡ししております。

鑑定書類	鑑定人に貸与する資料の詳細			
鑑定資料	原本 枚	複写物 枚	写真画像 枚	カーボンコピー 枚
	執筆時期 (推定可)			
対照資料	原本 枚	複写物 枚	写真画像 枚	カーボンコピー 枚
	執筆者の生年月日 (不明な場合は年齢)	年 月 日生 (およそ 才)	執筆者の性別	男性・女性
	・対照資料を記入したのは (右手 左手 不明) ・本来の利き腕は (右手 左手 不明)。 ・対照資料を記入した時期の、心身の状態はいかがでしたか? (健康 病気・けが () 認知症 身体・知的障害あり)。			
特記事項				

※ お預かりした鑑定書類は鑑定作業終了の後、速やかにお返しいたします。