

(様式第3号)

画像管理記録簿

年 月 日

	所属機関名	職・氏名	
閲覧等申請者		連絡先：	
目的	<input type="checkbox"/> 犯罪等捜査のため <input type="checkbox"/> その他 ( )		
申請内容	<input type="checkbox"/> 画像の閲覧 <input type="checkbox"/> 画像の提供 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
閲覧・提供等の対象期間			
画像閲覧・提供日時等	年 月 日 場所：	操作取扱者名	
特記事項			