令和 　年 　月 　日

環境省 大臣官房 環境保健部 企画課 石綿健康被害対策室長　宛

石綿健康被害判定小委員会等議事録請求書

下記１の者に係る石綿健康被害判定小委員会、審査分科会及び審査検討会議事録の写しの提供を依頼します。

１．患者

氏 名：

石綿健康被害救済制度申請書（請求書）番号：

２．議事録の請求者

氏 名：

請求者と患者との関係：

※患者本人による請求の場合は、「本人」と記入ください。

連絡先電話番号：　 　　　－　 　　 －

３．議事録送付先住所（※）：〒 　　－

※個人情報であるため、患者本人、遺族又は代理人の住所（提出のあった身分証明書のコピー、住民票の写しに記載された住所と同一のもの）にのみ発送いたします。

（以下の項目は、代理人が請求を行う場合にのみ記載）

４．代理人

氏 名：

連絡先電話番号：　 　　 　－　 　　 －