

令和 年 月 日

環境省 大臣官房 環境保健部 環境保健企画管理課 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： \_\_\_\_\_