

公文書請求

事業 / 専門ライセンス、運転記録、またはその他に関する州ライセンス局の公文書を請求する場合は、このフォームを使用してください。公開申請書の一覧は dol.wa.gov/forms/formspd.html をご覧ください。

Eメール (最短) PublicRecords@dol.wa.gov 印刷・スキャンするか、または Adobe Reader XI以上に アップグレードしてください)	郵送 Public Records Officer Department of Licensing PO Box 2957 Olympia, WA 98507
--	--

請求者情報

請求者のお名前をご記入ください	事業者名または代理店・管轄区域名 (該当する場合)	
郵送先住所		
市	州	ZIPコード
(市外局番) 電話番号	Eメールアドレス	文書の返送方法 (1つお選びください) <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> 郵送

請求する記録文書

該当するもの全てチェックしてください
<input type="checkbox"/> 運転記録 <input type="checkbox"/> 事業/専門ライセンス <input type="checkbox"/> その他 _____
ライセンス番号
訴状・事件番号
請求する記録文書を具体的に列挙してください。

その記録文書をどのように使いますか?
 (ご自身以外のドライバーファイルの個人リストや記録文書を請求する場合に必要です。)

個人リストを商業目的・連絡手段での使用から保護することへの同意

私は、RCW 42.56.070に規定されている場合を除き、州ライセンス局から提供された個人リストを商業目的で使用したり、リスト上の個人に連絡を取ったりしないことに同意します。

署名または氏名を入力することにより、上記が偽証ではなく真実かつ正確な情報であることを Washington州の法の下に宣言します。

X

署名日および場所

署名

RCW 42.56; 42.56.120

WAC 308-10-040

DOL-200-025jp (R/8/16)WA

ご注意

この申請書は、ご自身の運転記録、車両や船舶・ボートの記録を請求するためには使用しないでください。それらの書類の請求には、以下のリンクをご利用ください：

[車両記録請求](#)

[船舶記録請求](#)

[運転経歴証明書の住所](#)

[ご自身の運転記録証明書請求](#)