

신원확인조회서 Fingerprint Identification

(DD/MONTH/YYYY) . . .

성명 Full Name		성별 Gender	[] M / [] F	주민등록번호 Resident (Alien) Registration NO.	-	지문채취자 Officer taking Fingerprints	
등록기준지 Permanent ADD			생년월일 Date of birth (DD/MONTH/YYYY)		직업 Occupation	소속 기관 Position Agency	
주소 ADD				의뢰사유 Purpose of this form		계급 Rank	
						성명 Name	
원 L E F T 손 회 전	둘째 손가락 The index	셋째 손가락 The middle	넷째 손가락 The ring	다섯째 손가락 The little	첫째 손가락 The thumb		
오 R I G H T 손 회 전	둘째 손가락 The index	셋째 손가락 The middle	넷째 손가락 The ring	다섯째 손가락 The little	첫째 손가락 The thumb		
평 면 압 상	Left four fingers taken simultaneously 왼손		Left thumb finger	Right thumb finger	Right four fingers taken simultaneously 오른손		

취급자인
대조자인