

CONFIDENTIAL 機密

藥物倚賴者治療中心
牌照事務處

授權書

本人_____ 現授權警務處處長或其代表，把本人任何及所有犯罪記錄的詳細資料，向社會福利署透露。關於這宗申請，若須核實本人的犯罪記錄，本人亦同意讓警方套取本人的指紋。本人的個人資料如下：

姓名 _____

出生日期 _____

香港身分證號碼 _____

護照號碼 _____

中文姓名電碼 _____

(請參照申請人香港身分證上所載電碼) _____ / _____ / _____

出生地點 _____

(申請人簽名)

日期： _____

見證人^{註1*}： _____ 職銜： _____

香港身分證號碼： _____

^{註1} 見證人須為社會福利署的人員。

CONFIDENTIAL 機密