



### 客戶記錄申請表

此表格適用於向三藩市無家可歸和支援性住房局索取**自己的**客戶記錄副本的客戶。請透過電子郵件提交至 [hsh.privacy@sfgov.org](mailto:hsh.privacy@sfgov.org)，或將此表格郵寄遞交至 HSH 總部，地址為 **440 Turk Street, San Francisco, CA 94102**。

客戶聯系方式：

_____	_____	_____
名	姓	性別代名詞
_____	_____	_____
出生日期	社會保障號碼最後四位數字	
_____	_____	_____
電話	電子郵箱	

您索要的記錄是什麼？

申請的時間段： \_\_\_\_\_

為協助我們取得正確的資料，請說明您需要這些記錄的原因：

\_\_\_\_\_

我希望透過以下方式發布我的記錄：  
 電子郵件（如果與上述不同：\_\_\_\_\_）  
 在 440 Turk St. San Francisco, CA 領取紙質本

資料發布授權：我在此同意並授權 HSH 發布與上述請求相關的資料。本人證明，此表格是由索取個人資料的個人或授權代表填寫。如果我代表此個人索取此資訊，我確認我已獲得此個人的同意，可以索取和存取其資料。

簽名： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

僅限辦公用途：

接收日期： \_\_\_\_\_ ONE ID: \_\_\_\_\_ 履行日期： \_\_\_\_\_ 工作人員： \_\_\_\_\_