
謄写申請書送付のご案内

確定記録謄写申請書一式(3枚)を送付いたします。

申請書はコピーしてお使いください。

なお申請の際、申請書一式の他に下記の書類等が必要となりますので
ご同封ください。

- ・ 依頼者から弁護士に対する委任状のコピー
- ・ 収入印紙150円（もしなければこちらで立て替え）

出来上がった謄写物は郵送または宅配便で送付させていただきます。

なお、伊賀支部・伊賀区検の記録について、請求書は後日別便での郵送となりますので、ご注意ください。代金は請求書に記載の口座に銀行振込にて
納入ください。

〒514-0036
三重県津市丸之内養正町1-1
三重弁護士協同組合 謄写部
TEL059-228-2232

様式第三号（第八条関係）

保 管 記 録 閲 覧 請 求 書		
年 月 日		
検察庁		
検察官 殿		
請求者 住 所		
職 業		
氏 名		
印		
(年齢 歳)		
下記により保管記録を閲覧したく請求します。		
被 告 事 件	裁判を受けた者の氏名	
	罪名	
	第一審	年 月 日 裁判所
	控訴審	年 月 日 高等裁判所
	上告審	年 月 日 最高裁判所
	確定年月日	年 月 日
閲覧請求記録		1 被告事件についての訴訟の記録（2を除く） （プライバシー関係部分を除く） 2 被告事件についての裁判書 （プライバシー関係部分を除く） 3 その他 （ ）
閲覧目的		
請求者と裁判を受けた者との関係		
閲覧希望日時		年 月 日 時 時から 分まで

様式第12号（規定第17条、第21条）

謄 写 申 出 書			
年 月 日			
検察庁 殿 申出者氏名 印 下記により記録の謄写を申し出ます。			
謄写しようとする記録	閲覧	請求 申し出 に係る	保管記録 再審保存記録 刑事参考記録
謄写の部分			
謄写の目的			
謄 写 に 関 す る 決 定 書			
年 月 日			
検察庁 上記申出に係る謄写について、下記のとおり決定する。			
1 申出どおり許可 2 一部不許可 （不許可部分） （理由） 3 不許可 （理由）			
通 知 年 月 日		年 月 日	
(注意) 事例に応じ、該当文字及び番号を○で囲むこと。			取扱者印

⑩

委任状

年 月 日

検察庁 殿

住 所

氏 名

⑩

_____は_____を代理人と定め、
下記の件を委任します。

記

1. 被告人_____に対する
罪 名_____の

刑事確定記録の閲覧謄写の件。

2. 上記に付随する事務一切。

事務連絡

以下、いずれかにチェックを入れてください。

- ☐ カラー部分はカラー謄写希望 ☐ すべてモノクロ謄写希望