謄写申請書送付のご案内

不起訴記録謄写申請書一式（2枚つづり）を送付いたします。
申請書はコピーしてお使いください。
押印した原本を郵送してください。
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。

- 弁護士法23条の2に基づく照会の回答のコピー
- 依頼者から弁護士に対する委任状のコピー

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、ご留意ください。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

許可	不許可

㊞

不起訴事件記録閲覧・謄写請求書

年　　月　　日

検察庁
保存検察官　　殿

請求者　住所

職業
氏名　　㊞

下記により不起訴事件記録の　閲覧・謄写　したく請求します。

被疑者氏名	
罪名	□ 過失運転致傷　　□ 過失運転致死 □ 自動車運転過失傷害　　□ 自動車運転過失致死 □ 道路交通法違反　　□ その他（　　）
不起訴年月日	年　　月　　日
事件番号	年第　　号（　　検察庁　　）
請求者と本件被疑者との関係	□ 損害保険料率算出機構 □ （□被疑者・□被害者）が加入する保険会社の代理人 □ （□被疑者・□被害者）の弁護士 □ その他（　　）
謄写目的	
閲覧・謄写の部分	□ 実況見分調書
備考	※　保存番号　　年　　号　　番

注1　各項目の□欄には、該当する項目にレを付すこと。
注2　備考欄の※保存番号は、検察庁において記載する。

取扱者印	

㊞

委　任　状

年　　月　　日

検察庁　　殿

住　所

氏　名　　㊞

＿＿＿＿＿＿＿＿は＿＿＿＿＿＿＿＿を代理人と定め、

下記の件を委任します。

記

1. 被疑者＿＿＿＿＿＿＿＿に対する

　罪　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿の

　不起訴処分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してください。

□　カラー部分はカラー謄写希望　　□すべてモノクロで謄写希望