

許 可	不 許 可



不起訴事件記録閲覧・謄写請求書

平成 2●年 ●月 ●●日

津地方 検察庁 伊勢支部
保存検察官

殿

請求者 住所 三重県津市●●町 123-456 三重弁法律事務所

職業 弁護士

氏名 三 重 弁 太 郎



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	Y 田 T 夫
罪 名	<input type="checkbox"/> 業務上過失傷害 <input type="checkbox"/> 業務上過失致死 <input checked="" type="checkbox"/> 自動車運転過失傷害 <input type="checkbox"/> 自動車運転過失致死 <input type="checkbox"/> 道路交通法違反 <input type="checkbox"/> その他 ()
不 起 訴 年 月 日	平成 2×年 ●●月 ●●日
事 件 番 号	平成 2×年第××××号 (津地方 検察庁 伊勢支部)
請 求 者 と 本 件 被 疑 者 と の 関 係	<input type="checkbox"/> 損害保険料率算出機構 <input type="checkbox"/> (<input type="checkbox"/> 被疑者・ <input type="checkbox"/> 被害者) が加入する保険会社の代理人 <input checked="" type="checkbox"/> (<input checked="" type="checkbox"/> 被疑者・ <input type="checkbox"/> 被害者) の弁護士 <input type="checkbox"/> その他 ()
謄 写 目 的	民事事件の損害賠償損害額算定のため
閲 覧 ・ 謄 写 の 部 分	<input checked="" type="checkbox"/> 実況見分調書
備 考	※ 保存番号 平成 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

平成 2×年 9月 ○▲日

津地方 検察庁 伊勢支部 殿

住所 津市●×町 123-456 三重弁法律事務所

氏名 弁護士 三重 弁 太 郎



三重 弁 太 郎 は _____ を代理人と定め、
下記の件を委任します。

記

！実際に謄写する職員
の名前が入りますので、
記入しないで下さい。

1. 被疑者 Y 田 T 夫 に対する

罪 名 自動車運転過失傷害 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。