

検察官 ㊟

書証等 閲覧・謄写 申請書

年 月 日

検察庁

検察官 殿

弁護士 ㊟

電話番号

代理人 ㊟

被告人氏名

罪 名

上記事件について、下記書証・証拠物を閲覧・謄写したいので申請します。

記

書 証 全部・一部 ()

証 拠 物 全部・一部 ()

※外部電磁的記録媒体の謄写 有・無 ()

希望年月日 年 月 日

閲覧・謄写日 / / / / /

㊟ ㊟ ㊟ ㊟ ㊟

- 1 全部同意・簡易手続希望
- 2 全部同意予定であるが、 月 日までに回答する
- 3 全部不同意
- 4 一部不同意 (不同意部分を表示してください)

5 その他

弁護士提出予定の書証・証人等

※閲覧・謄写が済みましたら、必ず、同意・不同意の別を表示してください。

記録謄写依頼兼委任状

私は、埼玉県越谷市東越谷9丁目2番地8 さいたま地方裁判所越谷支部内
埼玉弁護士会越谷支部 氏を代理人と定め、次の事項を委任します。

1. 下記事件記録の閲覧・謄写に関する一切の件。

(事件の表示)

さいたま地方検察庁越谷支部

事 件 名

被告人名

次回公判期日 月 日 起 訴 日 月 日

(謄写部分の表示)

1. 書証全部
2. その他 (謄写をする箇所を具体的に特定してください。)

[カラーコピーの要否]

謄写部分にカラーがある場合は、次のとおり謄写願います。

- すべて白黒で謄写
- カラー部分は、カラーで謄写
- カラー部分は、すべてカラー (ただし、印影は除く)
- 写真のみカラー

以上

上記代理委任状に押印します。

令和 年 月 日

住 所 〒

電話番号

事務所名

氏 名