**委 任 状**

　私は，謄写官 　　　　　　　 を代理人と定め，下記事件記録の閲覧及び謄写を委任いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  フ リ ガ ナ被 告 人 氏 名 |  |
| 罪　　　 名 |  |
|  確 定 年 月 日 |  　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  閲覧及び謄写の範囲 　１ 被告事件についての訴訟の記録(２を除く)（身上・前科関係,プライバシー部分を除く） 　２ 被告事件についての裁判書（身上・前科関係,プライバシー部分を除く） 　３ その他　（身上・前科関係,プライバシー部分を除く）　□白黒コピー　　　　　　　　　　□写真部分はカラーコピー□カラー部分は全てカラーコピー　□ |
|  閲覧及び謄写の目的 |  |
|  裁判を受けた者との関係 |  |
|  記録保管場所 |  岐阜地方検察庁　　　　　　　　　支部 岐阜区検察庁 　 ・ 　区検察庁 |

　　　年　　　月　　　日

 住　　所

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　 氏　　名 　　　　　　　 印

※閲覧及び謄写の範囲と開示範囲との一致を確認・保証するものではありません。不一致については免責とさせていただきます。