**※謄写申請書面は、検察庁（福岡地方検察庁行橋支部、行橋区検察庁）にご郵送ください。**

**※本依頼票**（太枠内）、**謄写委任状、返信用の宛名ラベルは、当方にご郵送ください。**

【行橋】　　不起訴・確定用謄写依頼票(郵送)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属弁護士会 | 弁護士会 | 事務担当者名 |
| 弁護士名 |  |  |
| 住　　　 　所 | 〒 |
| 電 　　 話 | 　　 | Ｆ Ａ Ｘ | 　 |
| 被　疑　者　　　　 　　名被　告　人 | □　不起訴　　　　　　　□　確定 |
| 罪　　　　名 | □　過失運転致傷　　　□　過失運転致死　　　□　道路交通法□　その他（ ） |
| カラーコピー希望白 黒＠￥ 60カラー＠￥110 | □　希望しない□　図面のカラー部分はカラーコピーを希望する□　写真のカラー部分はカラーコピーを希望する※**チェックのない場合は全て白黒でコピーします** |
| 申請書検察郵送日 | 月　　　　　日 |
| 備　　　　考 |  |

（以下は弁護士会記載欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 謄 写 内 容 | 裁判書　　　　　　　　　報実況　　　　　　　　　　照回写報　　　　　　　　　　訂正電　　　　　　　　　　　信号診供述 |
| 特 記 |  |
| Ｋ－ | 白黒60× |  |  | 　 （送付先）福岡県弁護士会北九州部会謄写室　　　　　　(福岡県弁護士協同組合北九州支部）〒803-0816北九州市小倉北区金田1－4－2TEL/FAX 093-582-1970**※行橋分は出張費が加算されます。****出張日は隔週木曜日です。** |
| カラー110× |  |  |
|  | 謄写日 |  | 　　　計 |  |  |
| 発送日 | 　 | 入金日 |  | 送　　料 |  |  |
| 　福 | * 郵
 | ノート | 出 張 費 | 2 | 0 0 0 |
|  | 合　　計 |  |  |