**※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1－4－2  TEL/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 |  |  |