委　任　状

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　委任者

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　私は，以下の者を代理人と定め、下記事件記録の閲覧・謄写に関する一切の件を委任します。

　　　福岡県弁護士会北九州部会

記

罪　　名

被疑者名

検　　番

裁 定 日　　令和　　年　　月　　日

以上