㊞

委任状

私は仙台弁護士協同組合事務局　　を代理人とし、下記閲覧・謄写に関する一切の権限を委任します。

（　　）検察庁（　　）支部

□ 被告人 □ 被疑者 ふりがな 氏名	
生年月日	年　　月　　日
罪名	
記録の種類	□ 公判　□ 確定　□ 不起訴
謄写の目的	
謄写の部分 ※具体的に記載	□ カラーコピーを希望しない
□ 確定年月日 □ 公判期日	年　　月　　日

委任年月日		年　　月　　日	
委任者	資格	□ 当事者　□ 弁護人　□ 利害関係人　□ その他（　　）	
	住所 氏名	□ 仙台（組合員）　□（　　）弁護士会所属　□ その他（　　） 〒 ㊞ TEL　（　　） FAX　（　　）	