委　　任　　状

私は，茨城県弁護士会　　　　　　　　　　を代理人と定め，下記の記録の謄写に関する一切の権限及び復代理人選任に関する権限を委任いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 検察庁 | □ 水戸地方検察庁（　　　支部）  □ 　　　　　　　　　　区検察庁 |
| 担当検察官 | 検察官 |
| 事件番号 | 令和　　　年（　　　）第　　　　　　号 |
| 被告人名 |  |
| 事件名 |  |
| 公判期日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日  （開示予定日：　　　　年　　　月　　　日） |
| 謄写部分 |  |

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　住　所　　〒　　　　ー

　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　ＴＥＬ