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 | |
| 被告事件 | 裁判を受けた者の氏名 |  | |
| 罪　名 |  | |
| 第一審  年月日および裁判所 | 年　　月　　日 | （　　　　　　　　　）裁判所（　　　　　　支部） |
| 確定年月日 | 年　　月　　日 | |
| 謄写部分  （該当番号に○印のうえ請求部分を（ ）内に記入） | | １　被告事件についての訴訟記録（２を除く）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ２　被告事件についての裁判書 | |
| ３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 謄写の目的 | |  | |
| 請求者と裁判を受けた者の関係 | |  | |
| 添付書類等 | | ■収入印紙　□ 委任状  □ 交通事故証明書  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　住　所　　〒　　　　－

所属（　　　　　　）弁護士会

　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　ＴＥＬ