|  |
| --- |
| 〒　　　-　　　　弁護士　　　　先生 |

**送付書**

**日付　令和　　年　　月　　日**

**〒５４３－０００１**

**大阪市天王寺区上本町８丁目２番１号―２０２**

**夕陽ケ丘法律事務所**

**ＴＥＬ 06‐6773‐9114 / ＦＡＸ 06‐6773‐9115**

**【送信書類】**

**刑事記録　　　　　　　　　　一式**

**受領書　　　　　　　　　　　１通**

**【お礼】**

**(１)控訴審の審理が終わりましたのでお預かりしていた記録をご返却させて頂きます。**

**(２)お手数ですが、お預かりした記録を全て返却させて頂いたことを確認して、受領書を弊所にＦＡＸ下さい。**

**(３)この度はご協力頂き、大変ありがとうございました。**

|  |
| --- |
| **社内使用欄****返却時期　　判決の言渡し後に、第一審弁護人から預かっていた記録を返却する。** |

**受領書**

（ＦＡＸ　０６－６７７３－９１１５）

弁護士　井上正人　殿

令和　　年　　月　　日

住所

名前　　　　　　　　　　　　　　　　印

当職は貴殿より下記被告人の記録一式の返却を受け、これを受け取りました。

記

　被告人

以上