

身体検査令状請求書

年 月 日

地方裁判所

裁判官 殿

(所属)

司法警察員

印

共助犯罪被疑者
共助犯罪名

の要請に係る共助事件につき、下記の者に対する身体検査令状の発付を請求する。

記

- 1 身体検査を受ける者
氏 名
年 齢 年 月 日生 (歳) 性別
職 業
住 居
健康状態
- 2 身体検査を必要とする理由
- 3 検査すべき身体の部位
- 4 7日を超える有効期間を必要とするときは、その期間及び事由
- 5 日出前、日没後に行う必要があるときは、その旨及び事由
- 6 共助犯罪事実の要旨

注意 1 共助の要請に関し、身体検査令状を請求する場合には、本様式によること。
2 共助犯罪被疑者の氏名又は名称が明らかでないときは、不詳と記載すること。

(用紙 日本産業規格A4)