

札幌拘置支所長

弁護士面会申出書について

標記について、平成 30 年 3 月 23 日付け当職指示第 18 号「弁護士面会申出書の整備について」に基づき、弁護士又は弁護士になろうとする者（以下「弁護士等」という。）が当支所収容中の被収容者に対する面会申出をした際、弁護士等に交付する申出用紙を定めて運用しているところ、同申出用紙を別添のとおり改正し、令和 3 年 1 月 4 日から運用することとしたので、遺漏なきを期されたい。

なお、平成 30 年 3 月 23 日付け当職指示第 18 号「弁護士面会申出書の整備について」は、廃止する。

受付No.

札幌拘置支所

刑事事件 弁 護 人 面 会 申 出 書		
注	この用紙は弁護人又は弁護人になろうとする者として面会する場合だけ使用してください。	
申込年月日	年 月 日	*パソコン等使用 有 無 *電磁的記録媒体の再生 有 無
被告人氏名		
1	所属弁護士会 該当に☑願います。 □札幌 □旭川 □函館 □釧路 □室蘭支部 □苫小牧支部 □小樽 支部 他の弁護士会 ()	体温：℃ 咳：有・無 感染者との (疑い含む) 接触：有・無
	刑事事件 弁護人氏名	
2	所属弁護士会 該当に☑願います。 □札幌 □旭川 □函館 □釧路 □室蘭支部 □苫小牧支部 □小樽 支部 他の弁護士会 ()	体温：℃ 咳：有・無 感染者との (疑い含む) 接触：有・無
	刑事事件 弁護人氏名	
同伴者の住所・氏名及び年齢・関係・所属等を記入してください。	司法修習生/外国語通訳/手話通訳/その他 住所： 氏名： (才) 所属：	体温：℃ 咳：有・無 感染者との (疑い含む) 接触：有・無
面会する資格 (該当事項に☑してください。) <input type="checkbox"/> 国選弁護人 <input type="checkbox"/> 私選弁護人 <input type="checkbox"/> 弁護人となろうとする者(依頼した人も必ずチェック願います。) * 依頼人 <input type="checkbox"/> 被告人(被疑者含む) <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 補佐人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系親族 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他		
<input type="checkbox"/> 地裁 (仮監)	受付	時 分
<input type="checkbox"/> 札幌簡裁	開始	時 分
<input type="checkbox"/> 苫小牧支部		
<input type="checkbox"/> その他 (支部)	終了	時 分

受付No.

札幌拘置支所

刑事事件 弁 護 人 面 会 申 出 書		
注	この用紙は弁護人又は弁護人になろうとする者として面会する場合だけ使用してください。	
申込年月日	年 月 日	*パソコン等使用 有 無 *電磁的記録媒体の再生 有 無
被告人氏名		
1	所属弁護士会 該当に☑願います。 □札幌 □旭川 □函館 □釧路 □室蘭支部 □苫小牧支部 □小樽 支部 他の弁護士会 ()	体温：℃ 咳：有・無 感染者との (疑い含む) 接触：有・無
	刑事事件 弁護人氏名	
2	所属弁護士会 該当に☑願います。 □札幌 □旭川 □函館 □釧路 □室蘭支部 □苫小牧支部 □小樽 支部 他の弁護士会 ()	体温：℃ 咳：有・無 感染者との (疑い含む) 接触：有・無
	刑事事件 弁護人氏名	
同伴者の住所・氏名及び年齢・関係・所属等を記入してください。	司法修習生/外国語通訳/手話通訳/その他 住所： 氏名： (才) 所属：	体温：℃ 咳：有・無 感染者との (疑い含む) 接触：有・無
面会する資格 (該当事項に☑してください。) <input type="checkbox"/> 国選弁護人 <input type="checkbox"/> 私選弁護人 <input type="checkbox"/> 弁護人となろうとする者(依頼した人も必ずチェック願います。) * 依頼人 <input type="checkbox"/> 被告人(被疑者含む) <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 補佐人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系親族 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他		
<input type="checkbox"/> 地裁 (仮監)	受付	時 分
<input type="checkbox"/> 札幌簡裁	開始	時 分
<input type="checkbox"/> 苫小牧支部		
<input type="checkbox"/> その他 (支部)	終了	時 分

お知らせ

下記のとおり、弁護人面会の申出書を一部改正しましたので、正門において各項目、体調確認の欄に記載し、面会受付窓口に提出するようお願いいたします。

札幌拘置支所

見本

受付No.

札幌拘置支所

刑事事件		弁 護 人 面 会 申 出 書	
注	この用紙は弁護人又は弁護人になろうとする者として面会する場合だけ使用してください。		
申込年月日	年	月	日
被告人氏名	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 *電磁的記録媒体の再生 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
1	所属弁護士会 該当に☑願います。	<input type="checkbox"/> 札幌 <input type="checkbox"/> 旭川 <input type="checkbox"/> 函館 <input type="checkbox"/> 釧路 <input type="checkbox"/> 室蘭支部 <input type="checkbox"/> 苫小牧支部 <input type="checkbox"/> 小樽支部 他の弁護士会 ()	
	刑事事件 弁護人氏名	体温：36.4℃ 咳：有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 感染者との(疑い含む) 接触： <input checked="" type="checkbox"/> 有・無	
2	所属弁護士会 該当に☑願います。	<input type="checkbox"/> 札幌 <input type="checkbox"/> 旭川 <input type="checkbox"/> 函館 <input type="checkbox"/> 釧路 <input type="checkbox"/> 室蘭支部 <input type="checkbox"/> 苫小牧支部 <input type="checkbox"/> 小樽支部 他の弁護士会 ()	
	刑事事件 弁護人氏名	体温：37.1℃ 咳： <input checked="" type="checkbox"/> 有・無 感染者との(疑い含む) 接触： <input checked="" type="checkbox"/> 有・無	
同伴者の住所・氏名及び年齢・関係・所属等を記入してください。	司法修習生/外国語通訳/手話通訳/その他 住所： 氏名： (才) 所属：		体温：35.9℃ 咳：有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 感染者との(疑い含む) 接触：有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
面会する資格 (該当事項に☑してください。) <input type="checkbox"/> 国選弁護人 <input type="checkbox"/> 私選弁護人 <input type="checkbox"/> 弁護人となろうとする者(依頼した人も必ずチェック願います。) * 依頼人 <input type="checkbox"/> 被告人(被疑者含む) <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 補佐人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系親族 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他			
<input type="checkbox"/> 地裁(仮監) <input type="checkbox"/> 札幌簡裁 <input type="checkbox"/> 苫小牧支部 <input type="checkbox"/> その他 (支部)	受付 開始 終了	時 時 時	分 分 分

パソコン等の使用、動画などを再生し、視聴させるのか必ず記載してください。

この欄に来庁された方の体調を記載してください。

* 面会時に電磁的記録媒体を再生する場合、面会受付窓口において、別途申告書を記載してもらいます。