

# 交通贖罪寄付の申込書

年 月 日

公益財団法人 日弁連交通事故相談センター 御中

申込者

印

下記のとおり交通贖罪寄付の申込をします。

## 記

1 寄 付 者 住 所

氏 名

(被疑者・被告人との関係

)

2 被疑者氏名

係属官庁

検察庁

支部

3 被告人氏名

係属官庁

裁判所

支部

4 事 件 名

5 申込の趣旨

6 寄付の金額

円

7 受任弁護士名

(登録番号

)