

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

住所:

電話:

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)