

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 日出前又は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