犯罪被害対応等に関する来庁依頼通知書（証明書）

宛先：勤務先ご担当者 様

以下の方は、犯罪被害に関する重要な対応（聴取・手続・資料提出等）のため、当庁（署）に出向いていただく必要があることを通知いたします。
被害当事者等が精神的・身体的負担を伴う中で必要な手続きであることをご理解いただき、業務上のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

【対象者氏名】
（フリガナ）

【来庁日】
令和　年　月　日（　）

【対応時間】
　時　分～　時　分（予定）

【所要時間】
約　時間

【来庁理由】
□ 捜査協力　□ 証拠確認　□ 供述聴取　□ 検察官面談　□ その他（　　　　　　）

本通知は、被害者・遺族の方が公的機関の要請により来庁されることを証明する目的で発行しています。

発行日：令和　年　月　日

発行機関：（例）〇〇地方検察庁（※担当検察官個人名ではなく「検察庁名」で記載ください）

担当者職氏名：〇〇〇〇

連絡先：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

（※この文書は、本人確認のもと交付されたものであり、第三者への無断開示はお控えください）

【備考】
本通知について会社等からの問い合わせがあった場合には、「来庁の事実」のみをお伝えし、事案の詳細等についてはお答えできませんのでご了承ください。