



福県医発第 2541 号（総）
平成 24 年 2 月 2 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会長 松 田 峻一良
（公印省略）

捜査協力依頼について

標題のことについて、大阪府警察本部より別紙のとおり捜査協力依頼がありました。

つきましては、貴会関係会員に周知いただき、下記の者について、診療事実の有無について情報がありましたら、大阪府警察本部刑事部捜査第四課（06-6281-1234 内線 613）まで情報提供していただきますよう貴職のご高配方よろしくお願い申し上げます。

記

氏 名	井 上 浩
生年月日	昭和 4 2 年 3 月 2 日生

以上

小郡三井医師会より

会長 蒲池 壽

捜査関係事項照会書

平成 24 年 2 月 2 日

福岡県医師会々長 殿

大阪府警察本部刑事部捜査第四課長

司法 警察員
警視

片岡 茂樹

印

捜査のため必要があるので、下記事項につき至急回答願いたく、刑事訴訟法
第197条第2項によって照会します。

記

照 会 事 項

氏 名 井上 浩

生年月日 昭和42年3月2日生

上記の者につき、貴会所属の医療機関においての診療事実の有無について調査の
うえ、回答願います。

【照会警察署の所在地】〒 542 - 0083

大阪府 大阪市中央区東心斎橋一丁目5番26号 大阪府南警察署内

【担当者氏名】捜査第四課 池田 朋生（電話 06 - 6281 - 1234）
内線 613