

○○○검찰청

제 0000-0000 호 . . .

수 신 : ○○○(기관명)

제 목 : 수사지휘

다음 사건에 대하여 아래와 같이 수사지휘합니다.

가	부	비 고

접 수 일 자		사건번호
죄 명		
피 의 자	성 명	주민등록번호
	주 거	
검 사 지 휘		
○○○ 검찰청		
검 사		인