

○○○ 검찰청

제 0000-0000 호

. . .

수 신 : ○○○(기관명)

제 목 : 기소중지자 소재발견보고에 대한 지휘

다음 사람에 대한 기소중지자 소재발견보고에 대하여 아래와 같이 지휘합니다

구속	불구속	재지휘

피 의 자	성명	
	주민등록번호	
	직업	
	주거	
죄 명		
송 처 일 시		
송 처 번 호		
사 건 번 호		
검 사 지 휘		
○○○ 검찰청		
검 사		인