

○○○○검찰청 (전화번호)		
제 호 . . .		
수 신	발 신	검찰청
제 목	접견 등 금지 지휘	검 사 ①인
아래 피의자(피고인)의 접견을 금지함		
피의자 또는 피 고인	① 성 명	()
	② 주민등록번호	(세)
	③ 직 업	
	④ 주 거	
⑤ 죄 명		
⑥ 체 포 · 구 속 일 자		
⑦ 비 고		
첨 부 : 접견 등 금지 결정서 등본 1부		

210mm×297mm

(신문용지 54g/m²)