

○○○○검찰청		
(전화번호)		
검		
수 신	교도소장(구치소장)	발 신 검찰청
제 목	구속기간 연장 통지	검 사 ㉠
아래와 같이 구속기간을 연장하였으므로 통지합니다.		
피의자	① 성 명	
	② 주민등록번호	
③ 죄 명		
④ 구 속 연 월 일		. . .
⑤ 송 치 연 월 일		. . .
⑥ 연 장 연 월 일		. . .
첨 부 : 구속기간 연장결정 등본 1통		

210mm×297mm

(신문용지 54g/m²)