

○○○○검찰청			
(전화번호)			
제 호		. . .	
수 신		발 신	검찰청
제 목 감정유치 해제청구		검 사	인
아래 사람에 대하여 감정유치의 해제를 청구합니다.			
① 사 건 번 호			
② 죄 명			
인 적	③ 성 명	④ 직 업	
	⑤ 생 년 월 일	⑥ 연 령	
사 항	⑦ 주 거		
⑧ 감정유치처분연월일			
⑨ 감 정 유 치 목 적			
⑩ 감 정 유 치 기 간			
⑪ 감 정 유 치 장 소			
⑫ 취소가 필요한 사유			
⑬ 비 고			
첨 부 :			

210mm×297mm

(신문용지 54g/m²)