

○○○검찰청

제 호 . . .

수 신 : ○○○(기관명) 검 사 : ①인

제 목 : 기소중지자 소재발견보고에 대한 처리결과 통보

귀 기관에서 아래 사항에 대하여 . . .자로 기소중지자 소재발견 보고하였는바, 해당 사건에 대하여 아래와 같이 처리하였음을 통보하니 필요한 조치를 취하기 바랍니다.

피의자	성 명		주 민 등 록 번 호	
	죄 명			
	송 치 연 월 일	. . .	경 찰 서 사 건 번 호	
소재 발견 보고 연 월 일		. . .	보 고 서 번 호	제 호
처리내용(재기결정, 부재기결정)				
재 기 결 정	사 건 번 호	형제 호		
	재기사건번호	형제 호	재기일자	. . .
부 재 기 결 정	결 정 일 자	. . .		
	이유			