

○○○○검찰청		
(전화번호)		
제 호		
수 신	법원	발 신 검찰청검사장대리
제 목	즉결사건기록송부	검 사 인
다음 즉결사건 기록을 송부합니다.		
피고인	성 명	
	주민등록번호	
죄 명		
송 부 사 유		으로부터 정식재판청구가 있음으로 인함
기 록 권 수		권
증 거 물		
비 고		

210mm×297mm

(인쇄용지(2급) 60g/m²)