

공 소 시 효	장 기	. . .
	단 기	. . .

○○○검찰청		
우편번호/	주소/	전화/ /전송
년 불제 호		. . .
수신자	검사	인
제 목 재수사요청		
아래 사건에 대해 재수사를 요청합니다.		
경 찰 사 건 번 호		
피 의 자		
주 민 등 록 번 호		
죄 명		
재 수 사 요 청 사 유	※ 기록이 송부된 날부터 90일이 경과한 이후 요청 [] 불송치 결정에 영향을 줄 수 있는 명백히 새로운 증거 또는 사실이 발견된 경우 [] 증거 등의 허위, 위조 또는 변조를 인정할 만한 상당한 정황이 있는 경우	
기 록 권 수		
압 수 물	유 무	[] 있음 [] 없음
	처 분	가환부대로분환부 제출인환부 피해자환부 보관 폐기 국고귀속 처분지휘보류에 따른 반환
비 고		