

○○○○검찰청 (전화번호)				
수 신		지방법원	발 신	검찰청
제 목		보석보증금 몰취 청구	검 사	인
아래 피고인에 대한 보석보증금 전부를 몰취 결정하여 주시기 바랍니다.				
피고인	①성 명		②주민등록번호	(세)
	③주 거			
④죄 명				
⑤보 석 결 정		. . . 법원		
⑥몰 취 대 상				
판 결	⑦선 고	. . . 법원		
	⑧형명·형기			
	⑨확 정	. . . 법원		
⑩첨 부 기 록		권		
⑪(청 구 사 유)				