

○○○○검찰청

(전화번호)

제 호 . . .

수 신 발 신 검찰청

제 목 공판기일 변경신청 검 사 ①인

귀원 호 에 대한 피고사건에 있어 다음 공판기일
. . . 시는 한 사유가 있으므로 공판기일의
변경을 신청합니다.

210mm×297mm

(신문용지 54g/m²)