

○○지방검찰청

(전화번호)

제 호

. . .

수 신

발 신

검찰청

제 목 공소장변경허가 신청

검 사

인

귀원 호 에 대한

☐ 추가

피고사건의 공소장을 다음과 같이 ☐ 철회 하기 위하여 합니다.

☐ 변경

다 음

210mm×297mm

(신문용지 54g/m²)