

○○○○검찰청				
(전화번호)				
제 호 . . .				
수 신		발 신		검찰청
제 목 재심청구		검 사		인
다음 사람에 대하여 . . . (지방)법원에서 유죄의 판결선고가 있어 해당 재판이 확정되었으므로, 이에 대한 재심을 청구합니다.				
인 적 사 항	①성 명		②직 업	
	③생 년 월 일		④연 령	
	⑤주 거			
⑥재 심 사 유				
첨 부		1. 판결등본 1통 2. 증거서류		

210mm×297mm

(신문용지 54g/m²)