

|                                    |                              |  |
|------------------------------------|------------------------------|--|
| ○○○○검찰청                            |                              |  |
| (전화번호)                             |                              |  |
| 사 건    ○○    내사·진정    ○○○호         |                              |  |
| 수 신                                | 발 신                  ○○○○검찰청 |  |
| 검사                      인          |                              |  |
| 제 목    내사·진정사건 송치<br>아래 사건을 송치합니다. |                              |  |
| 진 정 인                              | 성 명                          |  |
|                                    | 주민등록번호                       |  |
| 피내사자<br><br>피진정인                   | 성 명                          |  |
|                                    | 주민등록번호                       |  |
| 송 치 사 유                            |                              |  |
| 기 록 권 수                            |                              |  |
| 압 수 물                              |                              |  |
| 비 고                                |                              |  |

210mm×297mm

(신문용지 60g/m<sup>2</sup>)