

○○○검찰청

우편번호/ 주소/ 전화/ /전송

년 시정 제 호 . . .

수신자 _____ 검사 _____ 인

제 목 사건기록등본 송부요구

아래 사건에 대해 사건기록등본의 송부를 요구합니다.

등 본 송 부 요 구 대 상	경 찰 사 건 번 호	
	피 의 자	
	주 민 등 록 번 호	
	죄 명	
등 본 송 부 요 구 사 유		
비 고		