

○ ○ ○ 검 찰 청

제 0000-0000 호 . . .

수신 ○○○경찰서장

제목 추징보전 신청·보완·수정·취소 등 요구서

다음 추징보전 사건에 대하여 아래와 같이 신청·보완·수정·취소 등을 요구합니다.

접수일자			사건번호	
죄 명				
피의자	성 명		주민등록번호	
	주 거			
요 구 내 용				
○○○ 검찰청				
검 사				인