

○○○검찰청

(00-0000-0000)

제 0000-0000 호

. . .

수 신 : ○○○경찰서장

발 신 ○○○검찰청

제 목 강제집행정지결정 취소청구

검 사 인

아래 강제집행정지사건에 관련된 강제집행정지결정의 취소를 청구합니다.

강제 집 행정 지 사건 의 표시

지방법원 년 제 호

피 고 인 (피 의 자) 성 명

「마약류 불법거래 방지에
관한 특례법」 제42조제1항 및
「범죄수익은닉의 규제 및
처벌 등에 관한 법률」 제12
조에서 규정하는 사유

첨 부 :