

수 신: 제 목 : 가납채판 변경통지 검 찰 청 (전화번호) 년가징 제 호 발 신 : 검찰청 검 사 : 인 아래와 같이 가납벌과금이 변경되었음을 통지합니다.		
납부 의 무 자	①성 명	
	②주민등록번호	
	③연 령	
	④주 거	
⑤직 업		
1심	⑥선 고	
	⑦형명·형기	
2심	⑧선 고	
	⑨형명·형기	
⑩비 고		

210mm×297mm

(신문용지 54g/m²)