

○○○ 검찰청

제 0000-0000 호 . . .

수 신 : ○○○(기관명)

제 목 : 교통사고 변사사건 발생보고 및 지휘건의에 대한 지휘

다음 교통사고 변사사건 발생보고 및 지휘건의에 대하여 아래와 같이 지휘합니다.

사		망		일		시			
사		망		장		소			
사		고		일		시			
발		생		장		소			
변 사 자 인 사 적 사 항	성		명		(수감번호)				
	주민등록번호								
	주		거						
	직		업						
의		사		소		견			
교		조		치		도		관	
						및		의	
								견	
검 사 지 휘									
사		체		지		휘			
사		건		지		휘			
○○○ 검찰청									
검 사									
인									