

## 동 석 신 청 서

접수번호	접수일자	처리기간	즉시
------	------	------	----

수 신 : 검찰청 검사 ○○○

귀청 형제 호 피의자 에 대한 피의사건에  
관하여 피의자 를(을) 신문함에 있어 아래와 같이 피의자와  
신뢰관계에 있는 자의 동석을 신청합니다.

신뢰관계자	성명
	생년월일
	직업
	주거(사무소)
	전화번호
	피의자와의 관계
동석 필요 사유	

※ 소명자료 별첨

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)