

○○○○검찰청			
(전화번호)			
년		호	
수 신	검찰청 검사장	발 신	검찰청 검사장대리
제 목	공조사건회답	검 사	인
(. . .)로 수사촉탁한 (참고인)에 대한 수사사항을 회답합니다.			
진 술 인	① 성 명		②주민등록번호
	③ 주 거		
	④ 등록기준지		
⑤ 수 사 사 항			
⑥ 비 고			

210mm×297mm

(신문용지 54g/m²)