

○○○○검찰청			
(전화번호)			
형제	호	.	.
수신	법원 재판부명	발신	검찰청
제목	피고인 접견 등 금지결정 청구		검사 ㉠
아래 피고인은 외부와의 접촉을 통하여 죄증을 인멸할 염려가 있으므로, 「형사소송법」 제34조에 규정된 사람 이외의 타인과의 접견(또는 서류, 기타물 건의 수수)을 금지하는 결정을 하여주기 바랍니다.			
① 사건번호			
② 피고사건명			
피고인	③ 성명	④ 주민등록번호	
	⑤ 주거		
⑥ 구속장소			
⑦ 접견금지기간		. . . 부터 . . . 까지	
⑧ 비고		1. 공소제기일 : . . .	

210mm×297mm

(신문용지 54g/m²)