

○○○검찰청		
우편번호/ 주소/ 전화/ 팩스/		
년 형제 호		. . .
수신자 ○○○경찰서		검사 인
제 목 보완수사요구(결정)		
아래 사건에 대해 보완수사를 요구합니다.		
경 찰 사 건 번 호		
피 의 자		
주 민 등 록 번 호		
죄 명		
보 완 수 사 요 구 사 유		
기 록 권 수		
압 수 물	유 무	[] 있음 [] 없음
	처 분	가환부대로 본환부 제출인환부 피해자환부 보관 폐기 국고귀속 보완수사요구에 따 른 반환
비 고		