

선 결					지시
접 수 일 시		번 호		결제 공람	
처 리 과					
○○○검찰청 (전화번호) 사 건 61100- 수 신 참 조 제 목 항고사건 불기소결정 승인 요청					
사건 번호		피의자		죄명	
원 결 정	결정일자 및 내용				
	결 정 검 사				
재기수사결과	재 기 일 자				
	재 기 검 사				
	사 건 번 호				
	수 사 결 과				
	처 리 검 사				
재기수사 결과와 같이 결정하기 위하여 하는 이유					
승인여부	[] 승 인 [] 불 승 인 ※ 불승인 이유 :				
비 고					