

○○○○검찰청 (전화번호)			
수신	보증보험주식회사 대표이사	발신	.
제목	보석보증보험금 지급청구	검사	①
아래 보석보증보험금에 대하여		법원으로부터	
몰수 결정이 있었으므로 보석보험금의 지급을 청구합니다.			
증권번호	제 호		
보험계약자		피보험자	
석방	사건번호	사건명	
허가	피고인 (주민등록번호)		
내용	보석보증보험금 원		
붙임 : 1. 보석보증보험증권 사본 1부			
2. 보석보증보험금몰수결정서 사본 1부			

210mm×297mm

(신문용지 54g/m<sup>2</sup>)