

○○○○검찰청
(전화번호)

제 호

수 신 경찰서장 발 신 검찰청

제 목 증인신변안전조치 요청 검 사 인

「특정강력범죄의 처벌에 관한 특례법」 제7조에 따라 아래 증인에 대한 신변안전조치를 요청하니 필요한 조치를 취하고 그 결과를 통보하여 주시기 바랍니다.

증인	성명		주민등록번호	
	생년월일		직업	
	주거		전화번호	
관련사건	사건번호			
	죄명			
	피고인			
필요한 조치				
사유				
비고				

210mm×297mm

(신문용지 54g/m²)