

○○○검찰청		
(00-0000-0000)		
사 건 ○○ 내사·진정 ○○○호		
수 신		
발 신 ○○○○검찰청		
검 사 인		
제 목 내사·진정사건 이송·이첩		
아래 사건을 이송·이첩합니다.		
진 정 인	성 명	
	주민등록번호	
피내사자 피진정인	성 명	
	주민등록번호	
이 송 · 이 첩 사 유		
기 록 권 수		
압 수 물		
비 고		