

○○○○검찰청				
(전화번호)				
제 호 . . .				
제 목 추정보전명령 집행명령				
추 정 보 전 명 령		년 월 일 지방법원(년 제 호)		
피 고 인 (피의자)	성 명		직 업	
	주민등록번호		연 령	세
	주 거			
추 정 보 전 액				
추 정 보 전 재 산				
첨 부				
위 추정보전명령에 대하여 그 집행을 명령함				
○○지방법검찰청				
검사 (인)				

210mm×297mm

(일반용지 54g/m²)

※ 사안에 따라 불필요한 부분을 삭제하거나 수정하여 사용