

○ ○ ○ 검찰청

제 0000-0000 호

수신 ○○○경찰서장

제목 추징보전 신청·보완·수정·취소 등 요구서

다음 추징보전 사건에 대하여 아래와 같이 신청·보완·수정·취소 등을 요구합니다.

|         |     |  |        |   |
|---------|-----|--|--------|---|
| 접수일자    |     |  | 사건번호   |   |
| 죄 명     |     |  |        |   |
| 피의자     | 성 명 |  | 주민등록번호 |   |
|         | 주 거 |  |        |   |
| 요 구 내 용 |     |  |        |   |
|         |     |  |        |   |
| ○○○ 검찰청 |     |  |        |   |
| 검 사     |     |  |        | 인 |