

○○○○검찰청				
(전화번호)				
제 호 . . .				
제 목 추정보전명령 집행명령 취소				
추 정보 전 명 령		년 월 일 지방법원(년 제 호)		
피 고 인	성 명		직 업	
(피의자)	주 거			
추정보전명령집행명령		년 월 일 지방검찰청 검사		
비 고				
이 실효되었으므로, 위 추정보전명령 그 집행명령 에 대하여 추정보전해방금이 공탁되었으므로, 을 취소함				
○○지방검찰청				
검 사 (인)				

210mm×297mm

(일반용지 54g/m²)

※ 사안에 따라 불필요한 부분을 삭제하거나 수정하여 사용