

즉결심판 출석통지서

제 - 호

귀하

(위반자)

출석	일시	년 월 일 시 분까지							
	장소	지방법원 지원 시·군법원 즉결심판법정으로 출석하시기 바랍니다.							
출석 대상자	성명		나이		주민등록 번호	-	성별: 남·여	직업	
	주소						전화번호		
	등록 기준지								
위반	일시	년 월 일 시 분경							
	장소								
위반내용									
적용 법조문									

연
분
홍
색

년 월 일

경찰서장
 해양경찰서장
 제주특별자치도지사

직인