

즉결심판청구서

지방법원장
지방법원지원장 귀하 제 - 호
시·군법원판사 (법원)

출석	일시	년 월 일 시 분까지							
	장소	지방법원 지원 시·군법원 즉결심판법정							
피고인	성명		나이		주민등록 번호	-	성별: 남·여	직업	
	주소						전화번호		
	등록 기준지								
위반	일시	년 월 일 시 분경							
	장소								
위반내용	위 피고인								
적용 법조문									
위의 내용을 피고인에게 읽어 준 결과, 사실과 같다고 하므로 서명·날인하게 하였습니다.									
년 월 일 피고인 (인)									

위와 같이 즉결심판을 청구합니다.

년 월 일

검인



경찰서장
해양경찰서장 (인)
제주특별자치도지사

증거관계

적발 경위:			
증거물:			
	소속	경찰서 해양경찰서 제주특별자치경찰단	과 파출소 [인] 과
비고			

흰색