

○ ○ **검 찰 청**  
(전화번호)

|                         |   |                  |   |   |
|-------------------------|---|------------------|---|---|
| ○집 제                    | 호 | 년                | 월 | 일 |
| 수 신    ○ ○ 보호관찰소장(구치소장) |   | 발 신    ○ ○ 지방검찰청 |   |   |
|                         |   | 검 사    ○ ○ ○ (인) |   |   |

## 제 목    치료명령 집행지휘서

아래와 같이 치료명령이 확정되었으므로, 「성폭력범죄자의 성충동 약물치료에 관한 법률」 제13조, 같은 법 시행령 제6조에 따라 판결문(결정문) 등본을 첨부하여 치료명령의 집행을 지휘합니다.

|                |                                         |                |
|----------------|-----------------------------------------|----------------|
| 치료명령을<br>받은 사람 | 성 명                                     |                |
|                | 주민등록번호                                  |                |
|                | 주 거 지                                   |                |
| 죄 명            |                                         |                |
| 판 결<br>(결 정)   | 법원 및<br>판결일(결정일)                        | ○ ○ 지방법원 . . . |
|                | 확 정 일<br>(고지일)                          |                |
|                | 치료기간                                    |                |
|                | 준수사항                                    |                |
| 비 고            | 치료명령                                    |                |
| 첨 부            | 1. 판결문(결정문) 등본 1통<br>2. 정신과 전문의의 감정서 1통 |                |