■ 성폭력범죄자의 성충동 약물치료에 관한 법률 시행규칙 [별지 제23호서식]

○ ○ 보호관찰소
(전화번호)

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

제 호 년 월 일

수 신 ○ ○ 검찰청 검사장 발 신 ○ ○ 보호관찰소장 직인

제 목 **[ ]치료기간의 연장, 준수사항의 [ ]추가·[ ]변경·[ ]삭제 신청**

「성폭력범죄자의 성충동 약물치료에 관한 법률」 제16조, 같은 법 시행령 제15조에 따라 아래 치료명령을 받은 사람에 대한 【 】치료기간의 연장, 【 】준수사항 추가, 【 】준수사항 변경, 【 】준수사항 삭제를 신청합니다.

치료명령을 받은 사람	성 명	주민등록번호
	주거지	
	사건번호	
원 치료기간 (원 준수사항)		
신청의 취지		
치료기간의 연장 (준수사항의 추가·변경·삭제)이 필요한 사유	별지와 같음	
참고자료		

210㎜×297㎜[보존용지(2종) 70g/㎡]