

○ ○ ○ 보 통 검 찰 부
(전화번호)

제 호 20 . . .
수 신: ○○○군사법원 발 신: ○○○보통검찰부
제 목: 보석·구속 집행정지 취소 청구 군 검 사 (서명 또는 인)

아래 사람에 대한 보석·구속 집행정지의 취소를 청구합니다.

사 건 번 호

죄 명

피
고
인

성 명 ()

주 민 등 록 번 호 (세)

소 속

계 급 · 군 번

주 거

보석(구속 집행정지)
결 정 일

결 정 취 소 사 유

비 고