

○ ○ ○ ○ 검찰청

(전화번호)

검

집

수 신: 교도소장

제 목: 사형수심신상황조회

1. 사형수

주 거

교도소 수감 중

주민등록번호

성 명

연령 당 년

2. 귀소에 수감 중인 위 사람에 대한 사형재판이 확정되어 사형집행
상 필요하오니 위 사람에 대한 심신상황을 지급 회보(진단서 첨부)
하여 주시기 바랍니다. 끝.

검찰청:

검 사:

인