

보안관찰처분 사안 인지 승인신청

군검사 지휘	
가	부

제 호 년 월 일

용의자	성명	생년월일
	주소	직업
거소제공(변경) 결정일		시설명 및 소재지
보안관찰해당 범죄사실과 재범의 위험성이 있다고 의심되는사실		
전향여부	※ 인지 경위	

위 사람에 대하여 보안관찰처분 사안을 인지를 하고자 하오니 승인하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

군검사 (서명 또는 인)