

거소제공대상자 관리부

년 제 호		제 호	제 호
접수일			
구분			
담당 군검사			
거소 제공 대상자	주소		
	직업		
	생년월일		
	성명		
거소 제공	청구	. . .	. . .
	결정	. . .	. . .
	시설명 및 소재지		
거소 변경	신청 또는 청구	. . .	. . .
	결정	. . .	. . .
	내용		
임시거소 제공	제공일	. . .	. . .
	시설명 및 소재지		
보안관찰처분사안번호		제 호	제 호
비 고			