■ 특정중대범죄 피의자 등 신상정보 공개에 관한 법률 시행령 [별지 제6호서식]

○○○검찰청

주소: 전화:

팩스:

분류기호 및 사건

문서번호

수 신 자 관할 경찰관서 발신자 ○○○ 검사 (서명 또는 인)

제 목 **신상정보 공개 결정 사건 불기소처분 통보**

귀 기관이 송치한 신상정보 공개 결정 사건에 대해 아래와 같이 불기소처분을 하였음을 통보합니다.

년 월 일

사 건 번 호		○○지검(○○지청) 20 형제 호
송 치 연 월 일		년 월 일
피 의 자	성 명	
	주 민 등록번호	
죄 명		
불기소처분 검사		
불 기 소 처 분 일		년 월 일
불기소처분 요지		불기소()
불기소처분 이유		별도로 첨부함
비 고		