

압 수 물 대 출 표					
지 방 검 찰 청					
참 여 직 원	성 명	인	주 임 검 사	성 명	인
압 제 번 호		증 제 번 호		피 의 자 또는 피 고 인	
년 압제 호		증제 호			
		증제 호			
		증제 호			
		증제 호			
		증제 호			
		증제 호			
		증제 호			
		증제 호			
비 고					