

○ ○ 경 찰 서

20 보구 제 호

년 월 일

수신 검찰청의 장

발신

경찰서

사법경찰관

(인)

제 목 치료감호영장신청

「치료감호 등에 관한 법률」 제6조제2항에 따라 아래 사람에 대한 사건과 관련해 아래 사람을 경찰서에 보호구속하고자 하오니 20 . . .까지 유효한 치료감호영장의 발부를 청구해 주시기 바랍니다.

성 명	
주민등록번호	(세)
직 업	
주 거	
보호구속을 필요로 하는 사유	1. 신청원인사실 : 별지와 같음 2. 소명자료
재신청의 취지 및 이유	

○ ○ 검 찌 청

20 보구 제 호

년 월 일

수신 ○ ○ 지방법원장

제 목 치료감호영장청구

위와 같은 치료감호영장신청에 대해 보호구속이 필요하다고 인정되므로 영장의 발부를 청구합니다.

검찰청

검사

(인)

기각의 취지 및 이유