

○ ○ 검 찰 청
(전화번호)

○집 제 호 년 월 일

수 신 ○ ○ 보호관찰소장 발 신 ○ ○ 지방검찰청

검 사 ○ ○ ○ (인)

제 목 치료명령 집행지휘서

아래와 같이 치료명령이 확정되었으므로, 「치료감호 등에 관한 법률」 제44조의6
및 같은 법 시행령 제26조에 따라 판결문 등본을 첨부하여 치료명령의 집행을 지휘합니다.

치료명령을 받은 사람	성 명	
	주민등록번호	
	주 거 지	
죄 명		
판 결	법원 및 판결일	○ ○ 지방법원 . . .
	확 정 일	. . .
	치료기간 및 보호관찰기간	치료기간: / 보호관찰기간:
	준수사항	
비 고		
첨 부	1. 판결문 등본 1통	