

범죄신고자 등 신원관리카드 열람허가신청서

접수번호	접수일자	처리기간	1일
사건번호			
신원관리카드 관리번호			
신원관리카드 관리기관			
대상자(가명)			
보좌인	성명	생년월일	
	주소		
	전화번호	피의자(피고인)와의 관계	
신청사유			

「특정범죄신고자 등 보호법」 제9조제2항에 따라 위와 같이 범죄신고자 등 신원관리카드 열람
 허가를 신청합니다.

년 월 일

신청인

소속

직위(직급)

성명

(서명 또는 인)

○○○지방검찰청 검사장(지청장) 귀하

검사 결정	허가 ㉠	불허가 ㉠
불허가이유		
년 월 일 검사 ○○○ ㉠		