

[별지 제4호 서식] <개정 2008.11.4>

마약류보상금 지급결정서

1. 대상자

성명	
생년월일	
주소	

2. 대상사건

사건번호	○○지방검찰청(○○지청) 형제 호	피 의 자 (피 고 인)	
공로내용			

3. 결정내용

주 문	대상자	에게 마약류보상금	원 지급(신청기각)
이 유			

위와 같이 결정함.

년 월 일

법무부장관

직인