[별지 제6호]

신청방법			
방문	우편	전자우편	기타

형사조정위원 기피신청서

구 분	내 용
사건번호	
피해자(고소인)	
피의자(피고소인)	
죄 명	
기피신청 대상 위원	
기피신청 사유	※ 담당위원이 당사자와 친·인척인 경우, 기타 형사조정의 공정성·중립성을 해할 우려가 있는 경우 등을 구체적으로 명시

위와 같은 사유로 □피해자(고소인), □피의자(피고소인)은 위 형사조정위원에 대한 기피를 신청하오니 인용하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

신청인 (인)

OO지방검찰청 검사장(OO지방검찰청 △△지청장) 귀하

인용 여부	□인용 □기각
인용(기각) 사유	
기피신청 대상 형사조정위원 의견	
인용시 후속 형사조정위원	

위와 같은 사유로 신청하신 기피신청에 대한 결정을 통보합니다. 결정에 대한 이의가 있을 시에는 7일 이내로 위 지방검찰청(지청)으로 해 주시기 바랍니다. (※ 기간 내 통보가 없을 시에는 이의가 없는 것으로 간주함)

년 월 일

OO지방검찰청 검사장(OO지방검찰청 △△지청장) 인

신청인 ○○○ 귀하