

고발장

피 고발인 인적사항	성명	성별	생년월일
	주소(주거지)/본적		연락처

영업사항	업체명	업종	사업소 전화번호
	사업자등록번호	사업소 소재지	

고발사유	
------	--

관련법규	
------	--

년 월 일

고발인

(서명 또는 인)

○○지방검찰청 검사장 · 경찰서장 귀하