

약식재판에 대한 이의신청 취하서

사건번호		
이의신청인	성명(법인명)	생년월일(법인등록번호)
	※검사의 경우: ○○지방검찰청(지청) 검사○○○	
	주소	
	(전화번호:)	

위 사건에 관하여 이의신청인은 이의신청을 취하합니다.

년 월 일

이의신청 취하인

(서명 또는 인)

지방법원 귀하