

(기 관 명)			검 사 지 휘			
			년	월	일	
			가	부	비 고	
제 호	년	월	일			
수 신 ○ ○ 지방검찰청						
제 목 대표번호인 지정 등 건의						
다음과 같이 대표번호인의 지정(지정의 철회, 지정의 변경)을 건의합니다.						
피 의 자						
죄 명						
변 호 인						
지정(지정의 철회, 지정의 변경) 건의 사유						
비 고						
(기 관 명) 특별사법경찰관 인						