

○ ○ ○ (기 관 명)

제 0000-00000 호

수 신 ○○지방검찰청 검사장(지청장) (검사: ○○○)

제 목 수사지휘 건의

아래 사건에 대하여 수사지휘를 건의합니다.

접수일자

사
번

죄명

표 의 자

지휘건의 사항

○○○(기관명)

특별사법경찰관 ○○

인