

소속관서

제 0000-00000 호0000.00.00.

수 신 : 검찰청의 장 (검사: 검사명)

제 목 : 구속취소 동의 요청서

다음 피의자에 대한 구속을 아래와 같이 취소하려 하니 구속취소 동의를 요청합니다.

사 건 번 호		영 장 번 호		-
피의자	성 명	주 민 등 록 번 호		
	직 업			
	주 거			
죄 명				
구 속 일 시				
구 속 장 소				
구 속 의 사 유				
구 속 취 소 사 유				
비 고				

소속관서

사법경찰관 계급

