

보내는 사람 ○○경찰서장 또는 제주특별자치도지사 주소 (담당 ○○○, ☎ -) □□□□□	우체국 요금후납
받는 사람 귀하 □□□□□	

제 호				
- 즉 결 심 판 출 석 통 지 서 -				
출석대상자	성명		생년월일	-
즉 결 심 판 회 부 사 유				
출 석	(예정)일시			
	장 소			
위 반 사 항	일 시			
	장 소			
	내 용			

□ 귀하는 위와 같은 사유로 위 출석일시에 즉결심판에 회부됨을 알려드립니다.

□ 만약 위 출석일에 출석하기 곤란하거나, 정당한 사유가 있는 경우에는 담당관서에 전화·우편통지 또는 직접 방문하여 심판일을 조정하시기 바랍니다.

□ 즉결심판을 받지 아니하면 「도로교통법」 제93조에 따라 40일의 운전면허정지처분을 받게 되오니 유의하시기 바랍니다.

년 월 일
 ○ ○ 경 찰 서 장
 제주특별자치도지사

인