

사건심의위원회 신청서(검사용)

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호		접수일자	
검 사	성명	생년월일	
	소속	직위(직급)	
사 건	사건번호	피의자(피고인)	
	죄 명	외 명	
심의대상	[] 구속영장 청구 및 재청구 여부		
	[] 공소 제기 여부		
	[] 상소 제기 여부		

「공소청법」 제21조제4항 및 「사건심의위원회의 구성 및 운영에 관한 규정」 제7조제1항에 따라 위와 같이 사건심의위원회의 심의를 신청합니다.

년 월 일

○○지방공소청 검사 (서명 또는 인)

○○광역공소청장 · 지방공소청장 · 지방공소청 지청장 귀하