■ 성폭력범죄자의 성충동 약물치료에 관한 법률 시행규칙 [별지 제4호서식] <개정 2026. 10. 1.>

○ ○ 공 소 청

(전화번호)

사건번호 20　　형 제　　호　　년　　월　　일

수 신　○ ○ 지방법원장　　발 신　○ ○ 지방공소청

검 사　○ ○ ○　　(인)

제 목　**공소장 및 치료명령 청구서**

아래와 같이 공소를 제기하며, 약물치료명령을 청구합니다.

Ⅰ. 치료명령 청구대상자 관련사항

성　　명		주민등록번호 (나 이)	(　세)
직　　업		연 락 처	
주 거 지			
등록기준지			
죄　　명			
적용 법조문			
구 속 여 부	20　.　.　. 구속 (20　.　.　. 체포)		
변 호 인			

Ⅱ. 공소사실 및 치료명령 청구원인 사실

Ⅲ. 첨부

210㎜×297㎜[보존용지(2종) 70g/㎡]