

○ ○ 보호관찰소
(전화번호)

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

제 호

년 월 일

수 신 ○ ○ 공소청장

발 신 ○ ○ 보호관찰소장

직인

제 목 []치료기간의 연장, 준수사항의 []추가·[]변경·[]삭제 신청

「성폭력범죄자의 성충동 약물치료에 관한 법률」 제16조, 같은 법 시행령 제15조에 따라
아래 치료명령을 받은 사람에 대한 【 】 치료기간의 연장, 【 】 준수사항 추가, 【 】 준수사항 변경,
【 】 준수사항 삭제를 신청합니다.

치료명령을 받은 사람	성 명	주민등록번호
	주거지	
	사건번호	
원 치료기간 (원 준수사항)		
신청의 취지		
치료기간의 연장 (준수사항의 추가· 변경·삭제) 이 필요한 사유	별지와 같음	
참고자료		