

치료비용 납부 명령서

치료명령을 받은 사람	성 명		주민등록번호	
	주 거 지			
치료기관	치료기관명			
	소 재 지			
	치 료 일			
	치료 내용			
납부할 금액				
입금은행 및 계좌번호	은행(계좌번호:)			
납부기한	년 월 일			
참고자료				

「성폭력범죄자의 성충동 약물치료에 관한 법률」 제24조제1항 본문, 같은 법 시행령 제26조제1항에 따라 위와 같이 치료비용의 납부를 명합니다.

년 월 일

보호관찰관 (인)

보 호 관 찰 소 장

직인