

진 술 조 서 (갑)

주 소			
주민등록번호		성 명	
직 업		전화번호	

보호관찰대상자 ○○○에 대한 ○○○○보호관찰 사건에 관하여 ○○년 ○○월 ○○일
○○○에서 다음과 같이 임의로 진술하다.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

진 술 조 서 (을)

주 거	
성 명	

보호관찰대상자 ○○○에 대한 ○○○○보호관찰 사건에 관하여 ○○년 ○○월 ○○일
○○○에서 다음과 같이 임의로 진술하다.

진 술 조 서 (병)

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

위의 진술조서를 진술자에게 []열람하게 하였던바, []읽어준 바 진술내용대로 오거나 증감, 변경할 것이 없다고 말하므로 간인한 후 []서명, []날인하게 하다.

〇〇년 〇〇월 〇〇일

진 술 자 : (서명 또는 인)

보호관찰관 : (서명 또는 인)

담 당 자 : (서명 또는 인)