

[별지 제8호 서식] <개정 2026. 10. 1.>

○○보호관찰소 (전화번호)			검사 결정		
			가	부	비고
제 호 년 월 일					
수 신 ○○공소청 발 신 ○○보호관찰소장(인)					
제 목 사회봉사 집행기간의 연장허가 신청					
「벌금 미납자의 사회봉사 집행에 관한 특례법」 제11조에 따라 아래의 사회봉사 대상자에 대하여 사회봉사 집행기간의 연장허가를 신청합니다.					
사회봉사 대상자	성 명		징제번호		
	주민등록번호				
	주 소				
사회봉사 허가일	년 월 일		집행기간 만료예정일	년 월 일	
집행 연장기간		00개월(년 월 일까지)			
연장의 필요성					
사회봉사 집행 상황의 요지					
담당 보호관찰관 (인)					

210mm×297mm[일반용지60 g / m²(재활용품)]