

공로조서

대상자	소속 (주소)	(시·도) (시·군·구)		직위	
	성명			생년월일	
사건번호	○○지방공소청(○○지청) ○○○○ 형제 ○○○ 호			피의자	
신고·고발일시					
검사처분	처분일자				
	처분내용	구속(불구속)기소(구형)/기소유예/기타			
	선고일자		법원		
	형기		벌금		
	기타(몰수, 당선무효 여부 등)				
공로내용					
의견	포상금 원 지급				

년 월 일

작성자 ○○지방공소청(○○지청)검사 (인)

확인자 ○○지방공소청장(○○지청장) (인)

검찰총장 의견	
------------	--

법무부장관 귀하