

(기 관 명)		
제 호	년	월 일
수 신 ○○지방공소청	발 신	
제 목 증인신문 신청	특별사법경찰관리	인
피의자 에 대한 피의사건에 관하여 아래와 같이 증인신문 청구를 신청합니다.		
증 인	성 명	
	주 민 등 록 번 호	
	직 업	
	주 거	
범 죄 사 실		
증 명 할 사 실		
신 문 사 항		
증 거 신 문 청 구 의 요 건 이 되 는 사 실		
변 호 인		
○○지방공소청		
제 호	년	월 일
수신 ○○지방법원		
제목 증인신문청구		
위와 같이 증인신문신청이 있는바, 그 사유가 상당하다고 인정되므로, 증인신문을 청구합니다. ○○지 방 공 소 청 검사 인		
기각취지 및 이유		