

기록 열람·등사 동의 여부 확인 안내

소송관계인 ○ ○ ○ 귀하

- 사건번호: ○○지방공소청 20 형제 호
- 죄 명:
- 피 고 인:

우리 청에서는 20 . . .자 ○○○(단체/개인)로부터 위 재판확정기록에 대한 열람·등사 신청이 있어, 「형사소송법」 제59조의2제2항제7호에 따라 소송관계인인 귀하의 열람·등사 동의 여부를 아래와 같이 확인하려 하니, 본 통지를 받은 날부터 1주일 이내에 귀하의 열람·등사 동의 여부를 서면 또는 모사전송(fax:)으로 신속히 회신하여 주시기 바랍니다.

20 . . .

○ ○ 지방공소청 검사 ○ ○ ○

기록 열람·등사 동의 여부 확인서

본인은 귀 청 20 형제 호 재판확정기록에 대하여 열람·등사 동의 여부를 아래와 같이 확인합니다.

○ 본인의 진술서류(※해당란에 [✓]표 후 서명)

[] 동의함() [] 동의하지 않음()

○ 본인의 제출서류 또는 물건(※해당란에 [✓]표 후 서명)

[] 동의함() [] 동의하지 않음()

2 0 년 월 일

주 소(전 화): ()

주민등록번호:

확인자 성명: (서명 또는 인)

※ 첨부서류: 주민등록증 사본 등 신분증 사본

○ ○ 지방공소청장 귀하