

공 소 시 효	장 기	.	.	.
	단 기	.	.	.

○○○공소청					
우편번호/		주소		전화/	팩스/
사 건					
형					
수신자		발신자		공소청장대리	
		검사		(인)	
제 목 사건송치					
아래 사건을 송치합니다.					
피 의 자	① 성 명				
	②주민등록번호		연 령		
③	죄 명				
④	송 치 사 유				
⑤	기 록 권 수				
⑥	압 수 물 건				
⑦	비 고				

210mm×297mm[백상지(80g/m²)]