

○○○공소청

제 0000-0000 호

0000. 00. 00.

수 신 : ○○○(기관명)

제 목 : 의견요청

다음 사건에 대하여 아래와 같이 요청합니다.

수 사 기 관				
사 건 번 호				
죄 명				
피 의 자	성 명		주민등록번호	
	주 거			
요 청 사 항				
이 사건에 대하여 아래와 같은 사유로 「검사와 사법경찰관의 상호협력과 일반적 수사 준칙에 관한 규정」 제7조에 따라 의견제시·교환이 필요하므로, 0000. 00. 00.까지 해당 사건 처리에 대한 의견제시를 요청합니다. 1. 사건 유형 — 2. 의견 요청사항 —				
○○○ 공소청				
검 사			인	