

○ ○ ○ 공 소 청

제 0000-000 호 2000. 00. 00.

수 신 : ○○○(기관명)

제 목 : 의견요청에 따른 회신

다음 사건에 대하여 아래와 같이 의견을 회신합니다.

접 수 일 자			수사기관○○사건번호	0000-000000
죄 명				
피 의 자	성 명		주 민 등 록 번 호	
	주 거			
회 신 내 용				
○ ○ ○ 공 소 청				
			검사	인