

제 0000-0000 호 . . .

수 신 : ○○○(기관명)

제 목 : 긴급체포 승인요청에 대한 결정서

다음 사람에 대한 긴급체포승인요청에 대하여 아래와 같이 결정합니다.

가	부	비 고

인 적 사 항	성명	주민등록번호
	직업	
	주거	
긴 급 체 포 한		
일 시		
긴 급 체 포 한		
장 소		
긴 급 체 포 한		
자 의		
직 급 및 성명		
인 치 한		
일 시		
인 치 한		
장 소		
구 금 한 일 시		
구 금 한 장 소		
검 사 의 견		
○○○ 공소청		
검 사		인