

공 소 시 효	장 기	.	.	.
	단 기	.	.	.

○○○공소청			
우편번호/	주소/	전화/	/팩스
년 제 호		. . .	
수신자 000(기관명)		검사	인
제 목 수사요청			
아래 사건에 대하여 수사를 요청하니, 해당 범죄를 조사한 후 그 결과를 통보하여 주시기 바랍니다			
대 상 자			
주 민 등 록 번 호			
죄 명			
범 죄 사 실 요 지			
범 죄 를 의 심 할 만 한 상 당 한 이 유			
수 사 가 필 요 한 사 항			
기 록 권 수			
비 고			