

선 결				결제 공람		지시
접 수 일 시		번 호				
처 리 과						
○○○공소청 (전화번호) 사 건 . . . 수 신 발 신 ○○○공소청 참 조 검 사 ①인 제 목 항고사건 불기소결정 승인 요청						
사건 번호		피의자		죄명		
원 결 정	결정일자 및 내용					
	결 정 검 사					
재기보완결과	재 기 일 자					
	재 기 검 사					
	사 건 번 호					
	보 완 결 과					
	처 리 검 사					
재기보완결과와 같이 결정하려는 이유						
승인여부	[] 승 인 [] 불 승 인 ※ 불승인 이유 :					
비 고						