

○○○공소청 (전화번호)				
. . .				
수 신		발 신 ○○○공소청		
제 목	관할	☐ 지정	신청	검 사 (인)
		☐ 이전		
	「형사소송법」	제14조	호에 따라 다음 사건의 관할	☐ 지정
		제15조		☐ 이전
신청을 요청합니다.				
①사 건 번 호				
②죄 명				
피 고 인	③성 명		④직 업	
	⑤생 년 월 일		⑥연 령	
	⑦주 거			
⑧이 유				
⑨비 고				

210mm×297mm[백상지(80g/m²)]