

|                         |          |                                                                                                                                                                                                            |     |
|-------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| ○○○공소청                  |          |                                                                                                                                                                                                            |     |
| 우편번호/                   | 주소/      | 전화/                                                                                                                                                                                                        | 팩스/ |
| 년    월    일    호        |          | .   .   .                                                                                                                                                                                                  |     |
| 수신자                     | 000(기관명) | 검사                                                                                                                                                                                                         | 인   |
| 제 목    보완수사요구(공판)       |          |                                                                                                                                                                                                            |     |
| 아래 사건에 대하여 보완수사를 요구합니다. |          |                                                                                                                                                                                                            |     |
| 수 사 기 관 사 건 번 호         |          |                                                                                                                                                                                                            |     |
| 법 원 사 건 번 호             |          |                                                                                                                                                                                                            |     |
| 피 고 인                   |          |                                                                                                                                                                                                            |     |
| 주 민 등 록 번 호             |          |                                                                                                                                                                                                            |     |
| 죄 명                     |          |                                                                                                                                                                                                            |     |
| 보 완 수 사 방 법             |          | <input type="checkbox"/> 참고인 · 증인 등 진술청취<br><input type="checkbox"/> 증거자료 추가 확보 · 조회<br><input type="checkbox"/> 증거자료 분석 · 감정 · 감정촉탁<br><input type="checkbox"/> 현장확인<br><input type="checkbox"/> 기타 (   ) |     |
| 보 완 수 사 이 유 와 내 용       |          |                                                                                                                                                                                                            |     |
| 이 행 기 한                 |          |                                                                                                                                                                                                            |     |
| 비 고                     |          |                                                                                                                                                                                                            |     |