

○○○공소청

우편번호/ 주소/ 전화/ /전송

년 시정 제 호 . . .

수신자 _____ 검사인 _____ (인)

제 목 사건기록등본 송부요구

아래 사건에 대하여 사건기록등본의 송부를 요구합니다.

등 본 송 부 요 구 대 상	수 사 기 관 사 건 번 호	
	피 의 자	
	주 민 등 록 번 호	
	죄 명	
등 본 송 부 요 구 사 유		
비 고		