

압수물 폐기 동의서

[동 의 인]

성명		주민등록번호	
직업		연락처	
주거			

다음 압수물건을 폐기함에 동의합니다.

· · ·

동 의 인 : (인)

피의자					
죄명					
압수번호		접수번호		사건번호	
연번	품	종	수량	비	고

소속관서장 귀하