

고소인등의 이의신청 목적 수사 관계 기록 열람·등사 신청서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다. (앞쪽)

접수번호		접수일자		처리기간	48시간	
신청인	성명			생년월일		
	주소			전화번호		
	사건 과의 관계	☐ 고소인 본인			☐ 고소인의 법정대리인	
		☐ 고발인 본인			☐ 고발인의 법정대리인	
		☐ 피해자 본인				
☐ 피해자의 법정대리인(피해자가 사망한 경우 그 배우자·직계친족·형제자매를 포함)						
사 건	사건번호			피의자		
				외 명		
		죄 명				
신청내용		※ 신청내용이 많을 경우 별지에 기재할 수 있습니다.				
신청사유						

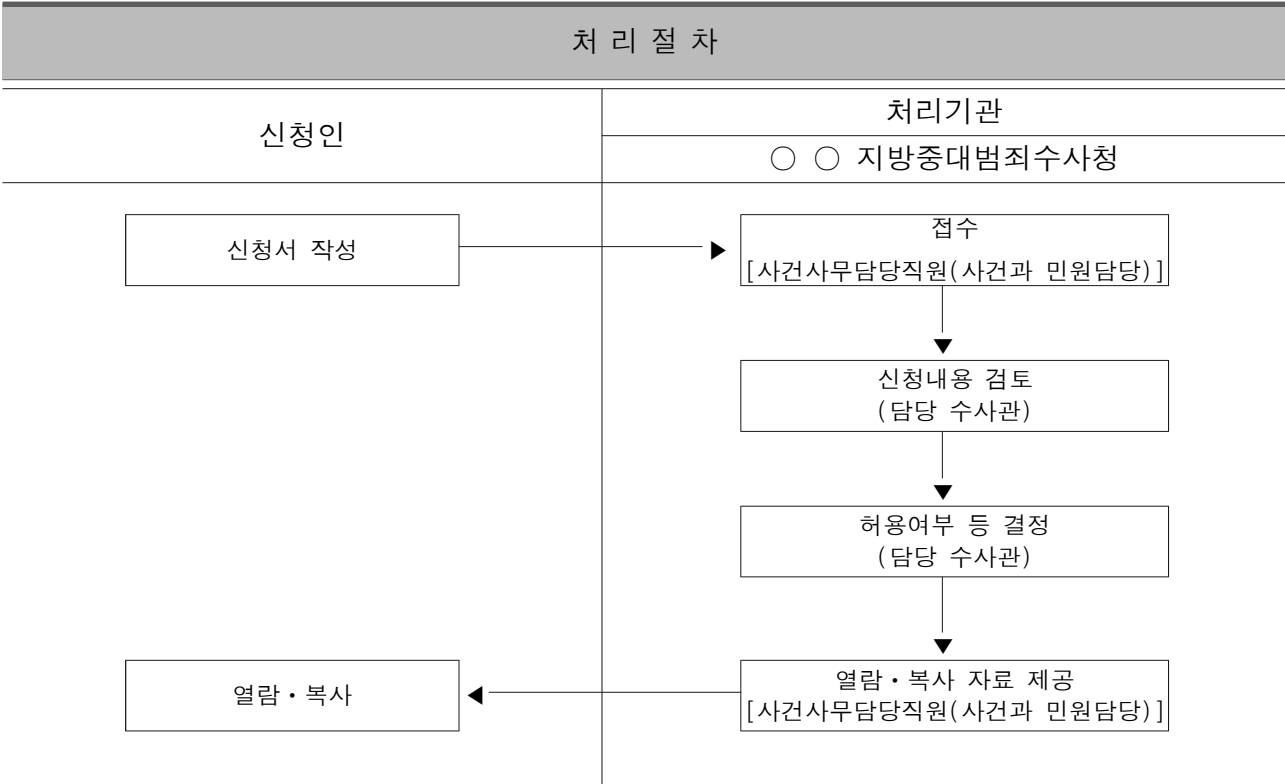
「형사소송법」 제245조의12제1항에 따라 위와 같이 수사 관계 기록에 대한 열람·등사를 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

○○지방중대범죄수사청장 귀하

결정	수사관				소속 부서장
	허가	거부	범위제한	목적제한 또는 조건부가	
	☒	☒	☒	☒	



열람·등사 신청 내용
