

수 사 심 의 신 청 서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호		접수일자	
신청인	성 명	생년월일	
	주 소	전화번호	
	관 계 [] 고소인 [] 고발인 [] 피해자 [] 피의자 [] 피조사자 [] 진정한 [] 피진정한 [] 변호인 [] 대리인 [] 기타 ()		
대상 사건	담당관서 사건번호 제 호	피의자 외 명	
	죄 명		
심의신청 사유	[] 입건 전 조사의 적정성 또는 적법성 [] 수사의 적정성 또는 적법성 [] 기타()		
	※ 중대범죄수사청이 한 입건전조사 또는 수사가 적정성·적법성을 갖추지 못한 사유를 구체적으로 작성		
결과 통지방법	[] 우편 [] 전자우편([] 문자메시지 [] 그 밖의 방법())		

신청인은 「중대범죄수사청 조직 및 운영에 관한 법률」 제44조제1항 및 같은 법 시행령 제21조에 따라 위와 같이 수사심의위원회의 심의를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

중대범죄수사청장 귀하

