

( ○ ○ 지 방 ) 중 대 범 죄 수 사 청

수신: 신청인 귀하  
(경유)

제목: 수사심의 결과 통지

귀하의 수사심의 신청 사건에 대하여 다음과 같이 심의하였음을 알려드립니다.

|      |              |      |               |
|------|--------------|------|---------------|
| 접수일자 | . . .        |      |               |
| 사건번호 | 제            | 호    |               |
| 심의일자 | . . .        |      |               |
| 심의결과 |              |      |               |
| 담당자  | ○○○과 수사관 ○○○ | (유선) | 000-0000-0000 |

(○○지방)중대범죄수사청장직인

기안자 직위(직급) 서명                      검토자 직위(직급) 서명                      결재권자 직위(직급) 서명

협조자

시행                      처리과명-연도별 일련번호(시행일)                      접수                      처리과명-연도별 일련번호(접수일)

우                      도로명주소                      / 홈페이지 주소

전화번호(   )                      팩스번호(   )                      / 공무원의 전자우편주소                      / 공개 구분