■ 공소청사건사무규칙 [별지 제269호서식] <개정 2026. 10. 1.>

○○○공소청

우편번호/ 주소/ 전화/ 팩스/

년 시정 제 호 . . .

수신자 ○○○(기관명) 검사 ㊞

제 목 **시정조치 요구**

아래 사건에 대하여 시정조치를 요구합니다.

수사기관 관련 사건	수사기관 사건번호	
	피의자	
	주민등록번호	
	죄명	
시정조치 요구사유		
이행기한		
공소청 관련 사건		
비고		

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡)]