

[별지 제8호 서식]

○○보호관찰소 (전화번호)		검사 결정		
		가	부	비고
제 호		년 월 일		
수 신	○○검찰청	발 신	○○보호관찰소장(인)	
제 목 사회봉사 집행기간의 연장허가 신청				
「벌금 미납자의 사회봉사 집행에 관한 특례법」 제11조에 따라 아래의 사회봉사 대상자에 대하여 사회봉사 집행기간의 연장허가를 신청합니다.				
사회봉사 대상자	성 명		징제번호	
	주민등록번호			
	주 소			
사회봉사 허가일	년 월 일	집행기간 만료예정일	년 월 일	
집행 연장기간		00개월(년 월 일까지)		
연장의 필요성				
사회봉사 집행 상황의 요지				
담당 보호관찰관 (인)				

210mm×297mm[일반용지60 g / m²(재활용품)]