

발행번호 제 호	처리기간
기소중지사건 재기사실증명원	즉 시

① 사 건 번 호	20 년 형 제 호			
기 소 중 지 사 건	피 의 자	② 성 명	② 주민등록번호	
	④ 주 소			
	⑤ 죄 명			
	⑥ 기소중지처분일	20 . . .		
⑦ 년 월 일	20 . . .			
⑧ 사 건 번 호	20 . . .			
⑨ 송 치 관 서	경찰서 송치			
⑩ 용 도				

위와같이 기소중지사건이 재기되어 귀청에서 수사중임을 증명하여 주시기 바랍니다.

20 . . .

고소인·고발인·피의자 이외의 자가 신청할 때			
주 소			
주민등록번호		관 계	

신청인

서명

구비서류	○ ○ 검찰청 검사장 귀하	수 수 료
없 음		없 음

위 사실을 증명합니다.

20 . . .

○ ○ 검찰청 검사장