

발행번호 제 호				처리기간
()같은 피의자 ()같은 참고인 소재불명으로 인한 기소중지처분증명 ()같은 고소인				1 일
피 의 자	① 성 명		② 주민등록번호	
	③ 주 소			
④ 사 건 번 호		20 년 형 제 호		
⑤ 죄 명				
불 기 소 결 정	⑥ 년 월 일	20 . . .		
	⑦ 요 지	기 소 중 지		
	⑧ 사 유	의 소재불명		
⑨ 송 치 관 서		경찰서 송치		
⑩ 용 도				
위 사실을 증명하여 주시기 바랍니다.				
20 . . .				
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				