발행번호 제 호	처리기간
	즉 시

압 수 증 명 원

① 사 건 번 호		20 년 형 제 호 20 년 압 제 호		
피의자 또 는 피고인	② 성 명		③ 주민등록번호	
	④ 죄 명			

⑤ 증제번호	⑥ 품 명	⑦ 수 량	⑤ 증제번호	⑥ 품 명	⑦ 수 량
⑧ 용 도					

위와 같이 압수되었음을 증명하여 주시기 바랍니다.

20 . . .

가족 또는 대리인이 신청할 때			
주 소			
주민등록번호		관 계	

신청인 ㊞

구비서류	○ ○검찰청검사장 귀하	수 수 료
없 음		없 음

위와 같이 압수되었음을 증명합니다.

20 . . .

○ ○ 검 찰 청 검 사 장

23-05-18민 210㎜×297㎜

84.12.26승인 신문용지54g/㎡

www.bizforms.co.kr