

이 송 결 정 서

사건번호	구심년 제 호		
신청인	성명외 명		
	주소		
피해자	성명		한자
피해상황			
주문	위 사건을 00지방검찰청 범죄피해구조심의회에 이송한다.		
이유			

이
의
의

00지방검찰청 범죄피해구조심의회

위원장	(서명 또는 인)
위원	(서명 또는 인)
위원	(서명 또는 인)
위원	(서명 또는 인)
위원	(서명 또는 인)