

진 술 서

진술인

성 명	_____	주민등록번호	_____
주 소	_____		
연락처	_____		
직 업	_____	지 위	_____
사 건	_____		
제 출 처	_____		

진술 내용

추가 진술

위 진술 내용은 진술인이 직접 경험하거나 보고 들은 사실을 기억나는 대로 작성한 것으로, 거짓이 없음을 확인합니다.

20____년 ____월 ____일

진술인 : _____ (인)

_____ 귀중

※ 경찰서·검찰청에는 기관이 정한 진술서 양식이 따로 있을 수 있습니다. 제출하기 전에 담당자에게 양식과 자필 여부를 확인하세요.