진 술 서

수신: ○○경찰서 등 수사기관 귀중

1. 진술인 정보

인적사항

성명	
생년월일	
주소	
연락처	
직업	
진술인 지위	☐ 고소인 ☐ 피해자 ☐ 피의자 ☐ 참고인 ☐ 기타

2. 사건 관련 정보

사건 요약

사건번호 또는 접수번호	
담당 부서·수사관	
관련 사건 내용	
상대방(관계인)	
진술인과 상대방의 관계	

3. 진술 내용 (시간 순)

사건 경과

일시	장소	있었던 일
20 . . . 시경		
20 . . . 시경		
20 . . . 시경		
20 . . . 시경		

1. 사건이 일어나게 된 배경:

2. 진술인이 직접 보고 듣고 겪은 일:

3. 사건 이후 진행 상황:

4. 기억이 분명하지 않은 부분(추측은 추측이라고 표시):

4. 증거 및 증인

□ 문자, 메신저, 이메일 대화 내역

□ 사진, 영상, 녹음 파일

□ 계좌이체 내역, 영수증, 계약서

□ 진단서 등 피해를 보여 주는 자료

□ 기타 자료( )

증인 또는 참고인

성명	연락처	진술인과의 관계	보거나 들은 내용

위 내용은 진술인이 직접 겪거나 보고 들은 사실을 기억나는 대로 적은 것입니다.

20 년 월 일

진술인 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ (인)