

○○○검찰청

제 0000-0000 호 . . .

수 신 : ○○○경찰서장/○○○(기관명)

제 목 : 긴급통신제한조치 지휘요청·건의에 대한 결정

다음 사람에 대한 긴급통신제한조치 지휘요청·건의에 대하여 아래와 같이
결정합니다.

가	부	비 고

인 적 사 항	성명	주민등록번호
	직업	
	주거	
검 사 결 정		
○○○ 검찰청 검 사 인		