

○○지방검찰청 (전화번호) · · ·	
수 신	발 신 지방검찰청
제 목 통신제한조치 집행위탁의뢰 아래와 같이 통신제한조치의 집행을 위탁합니다.	
인적 사항	①성 명
	②주민등록번호 (세)
	③주 거
	④직 업
⑤통신제한조치의 종류	
⑥통신제한조치의 대상 과 범 위	
⑦통신제한조치의 기간 . . . 부터 . . . 까지	
⑧비 고	
붙임 : 통신제한조치장허가(승인)서 사본 1통	

210mm×297mm

(신문용지 54g/m²)