

○○지방검찰청 (전화번호)		검사장승인	
		. . .	
		가	부
제 호 . . .			
수 신 지방검찰청 검사장		발 신 지방검찰청	
		검 사 ㉠	
제 목 통신제한조치집행사실 통지유예 승인신청			
피의자 에 대한 피의사건에 관하여 아래와 같이 실시한 통신제한 조치집행사실의 통지를 유예하러 하오니 승인하여 주시기 바랍니다.			
인적사항	①성 명		②주민등록번호
	③주 거		④직 업
⑤사 건 번 호			
⑥통 신 제 한 조 치 의 종 류 및 방 법			
⑦통 신 제 한 조 치 의 대 상 과 범 위			
⑧통 신 제 한 조 치 의 기 간 및 집 행 장 소			
⑨통신제한조치의 목적			
⑩통신제한조치를 집행한 사건의 처리일자 및 결과			
⑪통지를 유예하려는 사 유		별지와 같음	

210mm×297mm

(신문용지 54g/㎡(재활용품))