

○ ○ 지방검찰청

우편번호/주소전화/번호팩스/

수신자발신자지방검찰청

검사인

제 목 통신사실 확인자료제공 요청중지통지

다음 사람에 대하여 아래와 같이 요청한 통신사실 확인자료는 그 제공이 필요 없게 되어 통지하오니 조치하여 주시기 바랍니다.

인 적 사 항	성명
	주민등록번호
통신사실 확인자료제공 요 청 허 가 법 원	
통신사실 확인자료제공 요 청 의 종 류	
통신사실 확인자료제공 요 청 허 가 연 월 일	
통신사실 확인자료제공 요 청 허 가 서 번 호	
비 고	