

○○지방검찰청

우편번호/ 주소 전화/번호 팩스/
수신자 발신자 지방검찰청
검사 인

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	