

(기 관 명) (전화번호)		검사지휘 가 부 비고		
제 호				
수 신 ○○지방검찰청 발 신				
제 목 긴급통신제한조치 지휘건의 특별사법경찰관 ㉠				
다음 사람에게 대한 피의사건에 관하여 아래와 같이 긴급통신제한조치를 실시하려 하오니 그 가부를 지휘하여 주시기 바랍니다.				
인적사항	성 명		주민등록번호	
	주 거		직 업	
긴급통신제한조치의 종류 및 방법				
긴급통신제한조치의 대상과 범위				
긴급통신제한조치의 기간 및 집행장소		1. 기간: . . .부터 . . .까지 2. 집행장소:		
혐의사실의 요지 및 신청이유		1. 혐의사실의 요지: 별지와 같음 2. 소명자료:		
긴급통신제한조치를 필요로 하는 사유				